



Zespół Szkół Specjalnych nr 105
00-238 Warszawa
ul. Długa 9
tel. (22) 831-18-55
www.zss105.com.pl
e-mail: sekretariat.zs105@eduwarszawa.pl

Warszawa, dnia.....

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 105
ul. Długa 9
00-238 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Proszę o wydanie opinii:

psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej, wychowawcy (właściwe podkreślić),
dotyczącej mojego dziecka/ pełnoletniego ucznia (właściwe podkreślić)

Nazwisko i imię dziecka / pełnoletniego ucznia:

.....

Nazwa szkoły: klasa

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego
(pełnoletniego ucznia)