……………………………….. Zielona Góra, ……………………..

ul. …………………………….

………………………………..

Tel:………………………………..

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 18

w Zielonej Górze

 Proszę o wydanie opinii dotyczącej mojego syna/mojej córki ……………………………………………………………………….……. ucznia/uczennicy klasy ……….. .

Opinia jest potrzebna do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w celu przyznania zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

……………………………………….………..

czytelny podpis rodzica