Warszawa, dn. ………………………

……………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

……………………………………………….

adres zamieszkania

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 114**

**z Oddziałami Integracyjnymi w Warszawie**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

ucznia/ uczennicy klasy …………………, celem przedstawienia:

1. **w poradni psychologiczno-pedagogicznej**
* do opinii psychologicznej ogólnej
* do opinii o dysleksji
* do orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
* do orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego (\*)
1. **w sądzie**
2. **w specjalistycznej przychodni lekarskiej**
* dla lekarza psychiatry
* dla innego lekarza (jakiego?) ……………………………………………………………
1. **w innej instytucji (jakiej?)**

……………………………………………………………………………………………….

Z punktów 1-4 zakreślić właściwy

(\*) właściwe podkreślić

Podpis rodzica