

Załącznik Nr 4
Do procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w PS NR 79

Białystok dnia.....

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Przedszkola Samorządowego NR 79
„Konwaliowy Zakątek” w Białymstoku

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O DZIECKU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej funkcjonowania oraz prezentowanego poziomu w sferach rozwoju: poznawczym, fizycznym, społecznym i emocjonalnym mojego dziecka....., uczęszczającego do grupy.....
w roku szkolnym..... w celu przedłożenia jej w
.....

(nazwa poradni specjalistycznej)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)