

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

Opinia nauczyciela/wychowawcy/specjalisty dotycząca dziecka/ucznia

Imię i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki:

.....
Oddział przedszkolny/klasa

Adres przedszkola/szkoły/placówki:

1. Informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ ucznia:

(wypełnia wychowawca klasy lub nauczyciel)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wychowawcy

2. Informacje psychologa/pedagoga szkolnego o dziecku/uczniu:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis psychologa/pedagoga

3. Diagnoza logopedy szkolnego :

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis logopedy

4. Dotychczasowa pomoc udzielona dziecku/uczniowi przez przedszkole/szkole:

.....
.....

.....
pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki