(pieczęć szkoły)

Opinia o sytuacji ucznia ubiegającego się o wydanie opinii o braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych

Imię i nazwisko dziecka/ucznia .....

Data i miejsce urodzenia.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły ……..

……. klasa……..

1. Informacje o funkcjonowaniu ucznia w szkole (w tym rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, zainteresowania i zdolności, ewentualne trudności)

……

……

……..

……

……

……..

……

……

……..

……..

……

…….
(data i podpis nauczyciela/specjalisty)

…….
(data i podpis dyrektora)

Podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ1) z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych