



Załącznik nr 4a

Opinia rekomendująca udział w zajęciach dydaktyczna - wyrównawczych w projekcie „Wielozmysłowe poznawanie świata w Zespole Szkół Specjalnych w Czeladzi”

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy, którego dotyczy niniejsza opinia	
Wpisać rodzaj rekomendowanych zajęć dydaktyczno - wyrównawczych	
Wpisać rodzaj rekomendowanych zajęć dydaktyczno - wyrównawczych	
Czy uczeń został zakwalifikowany na zajęcia z doradztwa edukacyjno – zawodowego (wpisać TAK lub NIE)	
TREŚĆ OPINII	
Osoby współtworzące opinię wraz z podaniem zajmowanych stanowisk	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>
<p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>data</i></p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p style="text-align: center;"><i>Czytelne podpisy osób współtworzących opinię</i></p>

Zostałem zapoznany z opinią i akceptuję rekomendowane wsparcie

.....
Data

.....
podpis rodzica