Niepruszewo, dnia ……

…….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…….

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna

…….

…….

Telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. dr Wandy Błeńskiej w Niepruszewie
ul. Starowiejska 26
64-320 Niepruszewo

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka …….

Klasa ……..

Data i miejsce urodzenia …….

Adres zamieszkania……

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do:

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
- Sądu;
- innej instytucji (proszę podać jakiej)……

…….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego