

Pustelnik, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nr tel. wnioskodawcy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Pustelniku

Wniosek o wydanie opinii/informacji o uczniu

Dotyczy:

imię/imiona i nazwisko dziecka:

data i miejsce urodzenia dziecka:

miejsce zamieszkania dziecka:

klasa:

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii/informacji na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka na potrzeby (proszę właściwie podkreślić):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- Zespołu ds. Orzeczenia o Niepełnosprawności,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- lekarza,
- sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej):

sporządzonej przez (proszę właściwie podkreślić):

- wychowawcę,
- pedagoga specjalnego,
- pedagoga szkolnego,
- psychologa szkolnego,
- logopedę szkolnego,
- reeducatora,
- terapeutę SI,
- nauczyciela przedmiotu:

Data osobistego odbioru:

.....
(podpis wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna dziecka)