

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Warszawa, dn.

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej

Nr 403 w Warszawie

Wniosek o wydanie informacji o uczniu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka) (klasa) (data urodzenia)

na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

- ☐ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
- ☐ Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności;
- ☐ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- ☐ Lekarza;
- ☐ Sądu;
- ☐ innej instytucji (proszę podać jakiej)

Cel wydania opinii.....
.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)