

Poznań , dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Szarych Szeregów
w Poznaniu

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI/OPINII O UCZNIU
(właściwe podkreślić)

Proszę o wydanie informacji/opinii o moim dziecku, w celu przedłożenia jej w (proszę podkreślić właściwe):

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
- Sądu
- innej instytucji (podać jakiej)

Wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:, Adres zamieszkania:

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)