

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania rodzica

.....
Numer telefonu

Pani

Magdalena Sobieska - Leśniak

Dyrektor

Zespołu Szkół Specjalnych Nr 4

ul. Nad Białką 1e

43-502 Czechowice - Dzierżycze

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 (proszę właściwie podkreślić):

- Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej,

- Sądu,

- Innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....

.....
Podpis rodzica