

Poznań,

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

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....
Numer telefonu

Pani Anna Szymczak
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 89
ul. Sochaczewska 3
60-645 Poznań

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Dotyczy:

Imię i nazwiska ucznia:

Klasa:

Adres zamieszkania:

.....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do (proszę właściwe zakreślić):

☐ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

☐ sądu,

☐ innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego