

Strzyżewice,

(data)

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Strzyżewicach-Rehcie

Wniosek o wydanie informacji o uczniu

Wniosek dotyczy: Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Klasa Data i miejsce urodzenia

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

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

Proszę o sporządzenie opinii przez (proszę właściwe podkreślić):

- wychowawcę
- pedagoga specjalnego
- psychologa szkolnego
- logopedę
- nauczyciela przedmiotu

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)