

Warszawa, r.

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

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....
Numer telefonu

**Pani
Beata Skrońska
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 352
ul. J. Conrada 6, 01-922 Warszawa**

Wniosek o wydanie informacji/opinii o uczniu

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji/opinii o moim dziecku w celu przedstawienia (*proszę podkreślić właściwe*):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- sądowi,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna