

Szczecin,
data

Dane rodzica /opiekuna prawnego:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

numer telefonu:

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 42 im. St. Sempołowskiej
ul. Hoża 25 i ul. Hoża 3
71-699 Szczecin

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu mojego dziecka w szkole:

imię i nazwisko: klasa

Opinia jest mi niezbędna:

- A) w celu przedłożenia jej w poradni psychologiczno-pedagogicznej, gdzie dziecko jest w trakcie diagnozy/będzie badane:

.....
wpisać nazwę poradni

- B) w celu przedłożenia jej
wpisać nazwę instytucji, urzędu, organizacji

z powodu:
wpisać powód

Dokument odbiorę osobiście w sekretariacie szkoły.

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