………………………………………

miejscowość i data

………………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy *(rodzic, opiekun prawny)*

Dyrekcja Szkoła Podstawowa Niepubliczna nr 81

Fundacji „Rodzice Dzieciom”

ul. Krzywickiego 30, 02-078 Warszawa

**Wniosek**

**o wydanie opinii/zaświadczenia/informacji o uczniu**

Dotyczy: ………………………….………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

Klasa: ……………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii szkolnej o moim dziecku przez[[1]](#footnote-1):

* wychowawcę klasy……, Panią/Pana ………………………………………………
* pedagoga szkolnego
* psychologa szkolnego
* logopedę
* terapeutę pedagogicznego
* inną osobę (stanowisko)…………………………………………………………….

W sprawie ………………………………………………………………………………

Poświadczam, iż opinię odbiorę osobiście w sekretariacie szkoły lub podam adres poczty elektronicznej, na który opinia zostanie przez szkołę przesłana.

……………………………….

podpis wnioskodawcy

1. Zaznaczyć pole przy nazwie stanowiska [↑](#footnote-ref-1)