

Wrocław, dn.

.....
(imię i nazwisko matki/ojca lub opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres, telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 108
we Wrocławiu
ul. B. Chrobrego 3

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI
Proszę o wydanie opinii: wychowawcy/ nauczyciela uczącego
(podkreślić właściwe)

Dla mojego dziecka:

Ucznia klasy:.....

Cel wydania dokumentu:.....

.....

Zaznacz właściwe:

Wyrażam zgodę na wysłanie przez szkołę opinii mojego dziecka do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
(**data badania:**....., **nazwisko osoby badającej:**))

Nie wyrażam zgody na wysłanie przez szkołę opinii mojego dziecka do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej*

*w przypadku braku zgody na przesłanie dokumentów – wniosek należy potwierdzić w instytucji, dla której wystawiana jest opinia:

- Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 2

- Szkoła terapeutyczna

- Inna uprawniona instytucja (jaka?)

.....
(pieczętka instytucji oraz podpis)

.....
(czytelny podpis matki/ ojca lub opiekuna prawnego)