

Poznań, dnia r.

Do Dyrekcji

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 15 w Poznaniu

Ul. Druskienicka 32, 60-476 Poznań

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku:

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Klasa:

Imię i nazwisko wychowawcy:

Cel wydania opinii:

.....

(np. przedłożenia w poradni psychologiczno-pedagogicznej / sądzie rodzinnym / lekarzowi specjalście / innym organom prowadzącym postępowanie dotyczące dziecka).

Data wizyty w poradni

.....

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna:

Telefon: