

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

Wrocław, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 19 w ZSP7
we Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku :

1. **Nazwisko i imię(imiona):**.....
2. **Klasa**.....
3. **Data urodzenia:**.....
4. **Miejsce urodzenia:**.....
5. **Adres zamieszkania**.....

Proszę o przygotowanie opinii przez (właściwe zakreślić):

- wychowawcę klasy wychowawcę świetlicy
- specjalistę (pedagoga, psychologa, logopedę)
- nauczyciela przedmiotu (proszę podać jakiego).....

Opinia jest mi niezbędna do przedłożenia w (właściwe zakreślić) :

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- sądzie
- innej instytucji (proszę podać jakiej).....

Oświadczam, że jestem:

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad uczniem/ prawnym opiekunem ucznia

.....
(Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)