…………………………………………….. Nowy Sącz, dnia…………….......

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2**

**w Nowym Sączu**

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O UCZNIU**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………. Klasa …………

 Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do *(proszę podkreślić właściwe*):

* Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
* Sądu,
* innej instytucji (podać jakiej)

……………………………………………………………

sporządzonej przez *(proszę właściwe podkreślić)* :

* wychowawcę
* pedagoga
* psychologa
* ………………………………………………………………………….

Opinię odbiorę osobiście.

Nowy Sącz, …………………….. ……………………

 /podpis rodzica/opiekuna /