Kraśnik, ……………..................

……………………………………..…

 imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………………….

………………………………………………………..

 adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………………….

 numer telefonu

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Mikołaja Kopernika**

**w Kraśniku**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy :

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………

Klasa …………………………

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

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….

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

Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,

sądu,

innej instytucji ( proszę podać jakiej) …………………………………………………..

 ………………………………….

 podpis rodzica / prawnego opiekuna