..... Jugów, dn.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

(rodzic, opiekun prawny)

Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1 w Jugowie

Wniosek o wydanie opinii o uczniu, wychowanku

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa.....

Data i miejsce urodzenia .....

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

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Lekarza,
- Sądu,
- Innej instytucji (proszę podać jakiej).....

Opinię odbiorę osobiście.

.....

Podpis wnioskodawcy

Informacja szkoły:
Opinia zostanie przygotowana w terminie 7 dni .

..... Jugów, dn.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1 w Jugowie

Wniosek o wydanie opinii o uczniu, wychowanku

Dotyczy:

Imiona i nazwiska dzieci:

1) .....

2) .....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii szkolnej dla potrzeb sądu w związku z pełnieniem funkcji opiekuna prawnego

.....

Podpis wnioskodawcy