Kraków, ……………………………..

…………………………………………………………………..

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………

Numer telefonu

**Pani**

**Joanna Konieczna-Sierak**

**Dyrektor**

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 18

ul. Litewska 34

30-014 Kraków

**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 właściwie zakreślić):

* Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
* Sądu
* Innej instytucji (proszę podać jakiej) ……………………………………………………………………………………

..…………………………………………………….

podpis rodzica/prawnego opiekuna