

Wysoka,

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

Mgr Halina Frodyma
Dyrektor ZSP w Wysokiej

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka

Grupa

Data i miejsce urodzenia

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku przez nauczyciela/psychologa/pedagoga/
logopedę* w celu przedłożenia w:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |
| <input type="checkbox"/> | Sądzie |
| <input type="checkbox"/> | Innej instytucji (proszę podać jakiej) |
-

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić