Nowy Korczyn, ……………..................

…………………………………………

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

…………………………………………………………..

Numer telefonu

**Pani**

**Barbara Karnawalska**

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego

w Nowym Korczynie

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy :

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

Klasa …………………………

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

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole mojego dziecka w celu przedłożenia jej w (proszę właściwe zakreślić) :

* Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
* innej instytucji (proszę podać jakiej) …………………………………………………………………………………..

 ………………………………….

 podpis rodzica / prawnego opiekuna