Jastrzębie-Zdrój, ………….………

………………………………………………………..  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
  
………………………………………………………..

……………………………………….……………….  
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………….…  
numer telefonu

Pan/Pani ……………...…………

Wychowawca klasy ……………..

**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