

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 42
z Oddziałami Integracyjnymi
im. K. I. Gałczyńskiego
ul. Balkonowa 4
03-329 Warszawa

WNIOSEK RODZICÓW
(prawnych opiekunów)
O WYSTAWIENIE OPINII (INFORMACJI) O UCZNIU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii (informacji) o uczniu.....

.....klasa.....

(imię i nazwisko ucznia)

(klasa)

celem przedłożenia do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej* / Sądu* / Innej instytucji*

(podać jakiej).....

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798).