

Warszawa, dnia

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

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

nr telefonu:

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 nazwę Poradni, Sądu, innej instytucji)

.....
(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).

**niewłaściwe skreślić*