

Siemianowice Śląskie,

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

.....

.....
adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

.....
Numer telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 16
im. B. Prusa
w Siemianowicach Śląskich

Wniosek o wydanie opinii o uczniu/dziecku przedszkolnym*

Dotyczy :

Imię i nazwisko dziecka

Klasa/grupa przedszkolna

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku w celu przedłożenia do :

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
- lekarzowi specjalście
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna