Łobez, …………………………….

……………………………………………

 imię i nazwisko rodzica/nazwa instytucji

……………………………………………

 miejsce zamieszkania rodzica/adres instytucji

……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Adama Mickiewicza w Łobzie**

**w Łobzie**

**Wniosek o wydanie opinii/informacji o uczniu**

**Dotyczy :**

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

Klasa …………………………

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

Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………….

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii/informacji o moim dziecku, w celu przedłożenia w** (*właściwe podkreślić*):

* Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łobzie,
* Sądzie Rejonowym w Łobzie,
* innej instytucji *(pełna nazwa, adres)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zostałem/am poinformowany/a o terminie przygotowania opinii/informacji o dziecku zgodnie
z *Procedurą wydawania opinii/ informacji o uczniu.*

……………………..………………….

*podpis składającego wniosek*