………………………………………

 *Miejscowość i data*

………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko wnioskodawcy*

 *(rodzic/ opiekun prawny)*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałami Integracyjnymi nr 148**

**ul. Żabia 20, Kraków**

**Wniosek o wydanie opinii szkolnej o uczennicy/uczniu**

Dotyczy:

Imię i nazwisko uczennicy/ ucznia ………………………….……………………………………………………………………….

Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cel wydania opinii szkolnej oraz dane instytucji, do której zostanie przekazana:

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

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

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

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

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

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

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

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

 ……………………………………………

 Podpis wnioskodawcy