………………………………………

*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