.................................................................................................. Radom, dn. ..........................................

/imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego/

..................................................................................................

……………………………………………………………………….

/adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego/

..................................................................................................

 /numer telefonu/

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 26**

**w Radomiu**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy:

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

Klasa ……………………

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

Adres zamieszkania dziecka ……………………………….

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do (proszę właściwe zakreślić):

* Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej,
* sądu,
* innej instytucji (proszę podać jakiej) ………………………………………………..

........................................................................................

/podpis rodzica / opiekuna prawnego/