

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....

Toruń, dnia.....

adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

.....

numer telefonu

.....

Pan Ireneusz Woźniak
Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 14 w Toruniu
ul. Hallera 79
87-100 Toruń

Wniosek o wydanie informacji o uczniu

Dotyczy:

- imię i nazwisko dziecka.....
- klasa:
- data i miejsce urodzenia:
- adres zamieszkania:

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji o moim dziecku w celu przedłożenia jej:

- w Poradni Psychologiczno — Pedagogicznej z uwagi na:

.....

Termin badania:

- Zespołowi ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej,
- w trakcie wizyty lekarskiej u lekarza (specjalizacja i data wizyty)
-
- w sądzie, w innej instytucji (proszę podać jakiej)
-
- w innym celu (jakim?).....
-

.....
Data i podpis wnioskodawcy