Strzelin, dn. .........................................................

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

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

 (dane wnioskodawcy)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5**

**im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie**

**Wniosek o wydanie informacji o uczniu**

Wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko ucznia: .............................................................................................................................

Data u miejsce urodzenia: ................................................................................. Klasa: ............................

Adres zamieszkania: ..................................................................................................................................

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

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka na potrzeby (podkreślić właściwe):

* Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
* Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
* Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
* Lekarza
* Sądu
* innej instytucji ......................................................

sporządzonej przez (podkreślić właściwe):

* wychowawcę
* pedagoga
* psychologa
* logopedę
* nauczyciela przedmiotu .......................................................................

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

podpis wnioskodawcy