Otwock, ………………..………

………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………
telefon kontaktowy

………………………………………
adres, e-mail

#  Dyrektor  Eleni Filipiuk-AdamosSzkoły Podstawowej nr 7im. Batalionu „Zośka” z Oddziałami Integracyjnymi05-400 Otwock ul. Majowa 267

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O UCZNIU**

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji o moim dziecku do *(proszę podkreślić właściwe)*:

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

Wniosek dotyczy:

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

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

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna