

Załącznik Nr 2

Nowa Wieś dnia,

.....

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....

.....

adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

.....

Numer telefonu

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

im. Mikołaja Kopernika

ul. Główna 96

Nowa Wieś

Wniosek o wydanie informacji/opinii o uczniu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Informacja o uczniu jest niezbędna w celu:

.....

podpis rodzica / prawnego opiekuna