Wrocław, dn. …………………………

…………………………………………………………….
*(imię i nazwisko rodzica)*

…………………………………………………………….
*(adres zamieszkania)*

**Wniosek o wydanie informacji o uczniu**

Proszę o wydanie informacji o moim dziecku………………………………………………………………………..
 *(imię i nazwisko dziecka oraz klasa)*

uczniu szkoły………………………………………………….. przez:
 *(nazwa szkoły)*

- wychowawcę\*

-specjalistę (pedagog, psycholog)\*

-nauczyciela przedmiotu (jakiego?........................................................................................)\*

celem przedłożenia w :

-Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej\*

-Sądzie\*

- inne (jakie?..........................................................................................................)\*

\*właściwe podkreślić

...…………………………………………………………….

(data, czytelny podpis rodzica)