



*Szkoła Podstawowa nr 33 im. Stefana Kopcińskiego
w Łodzi*

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
adres rodzica / opiekuna prawnego

.....
nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 33
im. Stefana Kopcińskiego
w Łodzi

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O FUNKCJONOWANIU DZIECKA

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka: klasa:

Data urodzenia:

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

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- Lekarza - jakiego?
- innej instytucji - jakiej?

sporządzonej przez (właściwe podkreślić):

- wychowawcę / nauczyciela współorganizującego
- pedagoga / psychologa
- specjalistę / terapeutę - jakiego?
- nauczyciela przedmiotu - jakiego?

Do wniosku załączam druk TAK / NIE
Informację odbiorę osobiście.

.....
podpis wnioskodawcy