Czersk,……………..................

………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………………….

adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

 ………………………………………………………

 numer telefonu

Pani Iwona Wadas

Dyrektor Szkoły Podstawowej

 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu

w Czersku

**Wniosek o wydanie informacji o uczniu**

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

klasa ……………… data i miejsce urodzenia …………………………………………………

adres zamieszkania…………..…………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o wydanie ( proszę zakreślić właściwe) :

1. Informacji o uczniu na potrzeby diagnozy w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

1.1. Informacji o uczniu na potrzeby diagnozy w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej dotycząca trudności w uczeniu się

1.2. Informacji o uczniu na potrzeby diagnozy w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej dotycząca trudności wychowawczych i emocjonalnych

2. Informacja do sądu,

3. Informacja do innej instytucji (proszę podać jakiej) ………………………………..……….

……………..………………………………….

podpis rodzica / prawnego opiekuna