

....., data

Nazwisko:

Imię:

.....
/adres zamieszkania wnioskodawcy/

.....
Tel. kontaktowy:

Dyrektor
Zespołu Szkół Hotelarsko – Turystycznych
im. Tony Halika
ul. Równa 18
58 – 100 Świdnica

PODANIE O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole
mojego dziecka uczęszczającego do
klasy w roku szkolnym na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- Zespołu ds. Orzeczenia o Niepełnosprawności,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....
(podpis wnioskodawcy)