

Warszawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 154  
im. Pawła Edmunda Strzeleckiego w Warszawie  
ul. Leśnej Polanki 63/65

### WNIOSEK O WYDANIE PISEMNEJ INFORMACJI / OPINII O DZIECKU

Zwracam się z wnioskiem o wydanie informacji / opinii o moim dziecku

.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do klasy ..... przez następujących nauczycieli / specjalistów:

.....  
.....  
celem przedłożenia jej w .....

.....  
(nazwa instytucji)

z powodu .....

.....  
(czytelny podpis rodzica)