

Załącznik nr 1 do Procedury wydawania opinii/informacji o uczniu/dziecku
w Zespole Szkół Specjalnych nr 14

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Kraków, dnia.....

.....
adres zamieszkania wnioskodawcy

.....
numer telefonu

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych nr 14
w Krakowie

WNIOSEK O WYDANIE OPINII/INFORMACJI O UCZNIU/DZIECKU

Proszę o wydanie opinii/informacji.....
dotyczącej.....

imię i nazwisko ucznia

ucznia klasy..... szkoły.....

Cel wydania opinii:.....

.....

Ilość wnioskowanych egzemplarzy

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór opinii/informacji

Data.....Podpis.....