Gdańsk, dnia .....

……..

……..

……..

dane rodziców/opiekunów prawnych

DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 69

IM. GEN. ST. SOSABOWSKIEGO W GDAŃSKU

80-869 GDAŃSK, UL. ZIELONY TRÓJKĄT 1

Zwracam się z wnioskiem[1] o przygotowanie informacji dotyczącej[2]

……

mojego dziecka …… uczęszczającego do klasy

…… Szkoły Podstawowej nr 69 im. gen. St. Sosabowskiego w Gdańsku.

Powyższy dokument niezbędny jest w celu:

……

……

……

……

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

[1] Zgodnie z Art. 106 KPA opinia jest wydawana nie później niż w terminie dwóch tygodni od dnia od dnia wpłynięcia wniosku do sekretariatu szkoły.

[2] Należy podać w jakim zakresie funkcjonowania dziecka w szkole, rodzic oczekuje informacji np. trudności szkolnych z nauką j.polskiego/nauką matematyki/zachowania dziecka