

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
.....

.....  
(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

### **Wniosek o wydanie informacji o funkcjonowaniu ucznia**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Klasa: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji na temat funkcjonowania w szkole  
mojego dziecka na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- Lekarza
- Sądu
- Psychologa/psychiatry
- Innej instytucji (proszę podać jakiej) .....

Sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- Wychowawcę
- Pedagoga
- Psychologa
- Logopedę
- Nauczyciela przedmiotu.....

Informację odbiorę osobiście. Termin wizyty to .....

.....  
Podpis wnioskodawcy