

Świdnica,.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
Numer telefonu

**Pani**  
**Ewelina Krystowczyk**  
**Dyrektor**  
**Niepublicznej Katolickiej**  
**Szkoły Podstawowej Caritas Diecezji**  
**Świdnickiej**  
**Im. ks. prałata Dionizego Barana**

### **Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa .....

Adres zamieszkania .....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do Poradni Psychologiczno -  
Pedagogicznej.

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego