



Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy

im. Lecha Wierusza

ul. Żaków 1, 66-200 Świebodzin

Świebodzin, dnia:

.....

.....

.....

(dane rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego

im. Lecha Wierusza

w Świebodzinie

Zwracam się z wnioskiem o przygotowanie informacji/opinii dotyczącej sytuacji
szkolnej mojego dziecka

uczęszczającego do klasy szkoły:

Powyższy dokument niezbędny jest w celu:

.....

.....

.....

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego