Kościan, dnia ……...………………

……………………………………….

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………….

 Adres

……………………………………….

 Telefon kontaktowy

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie informacji o uczniu/uczennicy:

…………………………………………………………………………………………………

sporządzonej przez uczących jego/ją nauczycieli (karty informacyjnej) w celu przedłożenia
w ……………………………………………………………………………………………….

………..…………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego