

Toruń, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

/pełnoletniego ucznia

.....

.....

adres zamieszkania, adres mailowy

Wniosek o wydanie zaświadczenia o kontynuowaniu nauki, opinii o funkcjonowaniu

Dotyczy:

imię i nazwisko dziecka/ucznia:

klasa:.....w Szkole Podstawowej, BS I stopnia, SPdP, Internacie, objętego WWRD

data i miejsce urodzenia:

Proszę o wydanie **zaświadczenia/opinii** * na potrzeby przedstawienia w nw. **instytucji** *,
celem *

❖ Urzędu Gminy:

- potwierdzenie obecności na zajęciach,
- otrzymania biletu specjalnego na okaziciela,
- kontynuowanie nauki w danym roku szkolnym.

❖ MZK, PKS, PKP:

- otrzymania biletu

❖ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

❖ Sądu,

❖ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

❖ innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....

Do wniosku załączam wzór zaświadczenia/opinii TAK/NIE (proszę właściwe podkreślić).

.....

(podpis wnioskodawcy)

* (właściwe podkreślić)

Ósrodek zastrzega sobie prawo wydania zaświadczenia w ciągu 7 dni, opinii 14 dni.