

Świdnik, dn. ....

### **WNIOSEK**

#### **o wydanie opinii /informacji po badaniu/zaświadczenia przez PPP w Świdniku**

imię i nazwisko ucznia – dziecka .....

**data i miejsce urodzenia, PESEL** .....

adres zamieszkania .....

nazwa i adres szkoły, klasa .....

imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

adres zamieszkania .....

wydanie opinii/info. po badaniu/zaświadczenia w sprawie.....

.....

**Odbiór opinii - w sekretariacie po uprzednim ustaleniu terminu.**

.....  
( podpis rodziców / opiekunów)

Świdnik, dn. ....

### **WNIOSEK**

#### **o wydanie opinii /informacji po badaniu/zaświadczenia przez PPP w Świdniku**

imię i nazwisko ucznia – dziecka .....

**data i miejsce urodzenia, PESEL** .....

adres zamieszkania .....

nazwa i adres szkoły, klasa .....

imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) .....

adres zamieszkania .....

wydanie opinii/info. po badaniu/zaświadczenia w sprawie.....

.....

**Odbiór opinii - w sekretariacie po uprzednim ustaleniu terminu.**

.....  
( podpis rodziców / opiekunów)