………………………………………

 Miejscowość i data

………………………………………………………………

 Imię i nazwisko wnioskodawcy

 (rodzic, opiekun prawny)

 ***Dyrektor***

 ***Katolickiej Szkoły Podstawowej im. św. Jacka w Katowicach***

 ***ul. Ścigały 17, 40-208 Katowice***

**Wniosek o wydanie informacji o uczniu**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka ………………………….…………………………………………………………………………………………

Klasa …………………………………………

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………

 Podpis wnioskodawcy