

Imię, nazwisko Rodzica/Opiekuna:

Warszawa dnia

.....

Adres:.....

.....

Tel.:

Wniosek Rodziców/Prawnych opiekunów

o wydanie opinii ws. możliwości wypełniania przez dziecko obowiązku szkolnego w czasie wykonywania przez nie pracy lub innych zajęć zarobkowych

Proszę o wydanie opinii dyrektora ws. możliwości wypełniania przez moje dziecko obowiązku szkolnego w czasie wykonywania przez nie pracy lub innych zajęć zarobkowych

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:.....

*Do wniosku załączam **opinię Poradni psychologiczno-pedagogicznej** dotyczącą braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych wydaną w dniu:*

.....

Mam świadomość, że wykonywanie przez moje dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych nie może wpływać negatywnie na jego stan psychofizyczny oraz jakość zadań wynikających z realizacji obowiązku szkolnego, a w przypadku nieprawidłowości w tym zakresie pozytywna opinia dyrektora będzie cofnięta.

Data/ czytelny podpis Rodzica / Prawnego opiekuna: