

## INFORMACJA O PRZEKAZANIU DOKUMENTACJI DZIECKA DO SZKOŁY

Łódź, dn. ....

.....  
imię i nazwisko przekazującego

.....  
adres

Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 184  
W Łodzi

Przekazuję.....  
rodzaj dokumentu

dot. dziecka.....z klasy.....  
imię i nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na wgląd w przekazaną dokumentację  
nauczycieli i specjalistów pracujących z dzieckiem.

.....  
Podpis