

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Sobienie - Jeziory, dnia.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Publicznej Szkoły
Podstawowej im. Jana Pawła II
w Sobieniach - Jeziorach

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku,

uczniu klasy..... w celu przedłożenia jej w

.....
(nazwa i adres instytucji)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zostałam/zostałem poinformowany o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....
(data i podpis nauczyciela)