

Wniosek - wydanie opinii o uczniu

Drawsko Pomorskie , dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

im. Adama Mickiewicza w Drawsku Pomorskim

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku.....

(imię i nazwisko)

uczniui klasy..... w celu przedłożenia jej w

.....
(nazwa i adres instytucji)

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

Zapoznałam/em się i zostałam/em poinformowany o konieczności
przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą podaną powyżej.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)