

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
telefon kontaktowy

WNIOSEK
o wydanie opinii o uczniu
Dyrektor Zespołu Szkół im. Janusza Korczaka we Wrześni

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku
uczniu klasy
w celu przedłożenia jej w

.....
.....
(nazwa i adres instytucji)

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

Zostałam/em poinformowana/y o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....
(data i podpis nauczyciela)