……………………………………………….……. Wojnowice, dnia ……….………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

………………………………………...……………

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego**

**w Wojnowicach**

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

………………………………………………………………………….

(data i podpis nauczyciela)