……………………………………………….……. 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)