

Gniezno, dn.

.....
Imię i nazwisko osoby wnioskującej

.....
tel. kontakt

Szkoła Podstawowa Nr 2
im. Ks. Mjr Mateusza Zabłockiego
w Gnieźnie

**Wniosek
o wydanie opinii o uczniu**

Zwracam się z prośbą do wychowawcy klasy
(imię i nazwisko nauczyciela)

o wydanie opinii o moim dziecku
(imię i nazwisko ucznia)

uczniu/uczennicy klasy

Opinia jest mi potrzebna w celu

.....

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego