

Wrocław, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

**Wniosek
o wydanie opinii o uczniu**

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Specto we Wrocławiu

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

ucz. klasy..... w celu przedłożenia jej w

.....
(nazwa i adres instytucji)

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Zostałam/zostałem poinformowany o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....
Data i podpis nauczyciela