

Lublin, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....
.....
.....
(adres zamieszkania)**Sz.P. Virginia Sitarz**
Dyrektor
Szkoły Podstawowej Klonowic w Lublinie**WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii o moim dziecku

..... uczniu klasy

w celu przedłożenia jej w

.....
(nazwa i dokładny adres instytucji).....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

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