**WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

*………………………………………….*

 *(miejscowość, data)*

*……………………………………………………………*

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*……………………………………………………………*

*……………………………………………………………*

 *……………………………………………………………*

 *(dokładny adres zamieszkania)*

*……………………………………………………………*

 *(numer telefonu)*

 **Dyrektor**

**Zespołu Szkolno - Przedszkolnego**

 **im. Janusza Korczaka**

 **w Sobótce**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku ......................................................................., uczniu klasy……………… w celu przedłożenia jej w ........................................................................ ......................................................................................................................................................
 *( nazwa i adres instytucji)*

…………………………………..

 *Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*