.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)
.....
….....
(adres zamieszkania)

Bielsko-Biała, dnia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9
im. Tadeusza Kościuszki
w Bielsku-Białej

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

.....
(data i podpis nauczyciela)