

*Załącznik nr 1
do Procedury wydawania opinii o uczniu
w Szkole Podstawowej im. Władysława Długosza w Siarach.*

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Siary, dnia

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU/DZIECKU

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole / przedszkolu mojego dziecka
....., uczennicy / ucznia klasy
w celu przedłożenia jej w
.....
(nazwa i adres instytucji)

Opinię * (właściwe podkreślić):

- odbiorę osobiście
- odbierze moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
- odbierze osoba upoważniona
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

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