Stołpie, dnia.................................

...........................................................

(imię i nazwisko)

...........................................................

(adres zamieszkania)

.............................. ………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej w Stołpiu**

**Im. Marii Skłodowskiej – Curie**

**WNIOSEK**

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

 ( imię i nazwisko)

uczniu klasy................... w celu przedłożenia jej w .....................................................................

.......................................................................................................................................................

 ( nazwa i adres instytucji)

 .............................................................

 ( czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zapoznałam/em się i zostałem poinformowany o konieczności Przygotowania opinii o uczniu zgodnie z  przyjęta w szkole procedurą.

................................................

( data i podpis nauczyciela)