

Łobez , dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Łobzie**

**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 zostałam/em poinformowany o konieczności  
przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą podaną powyżej.

.....  
( data i podpis nauczyciela)