

.....  
Lubawa, dnia.....

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

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
o wydanie opinii o uczniu**

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
w Lubawie**

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 pracownika szkoły)