Radwanice, dnia.............................

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

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

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

 *(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii o uczniu**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Radwanicach**

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

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

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

*(nazwa i adres instytucji)*

 …………………………………………………………………………….

 *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*