

.....

.....

.....

Miejscowość, data

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna),
adres

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Zwracam się z prośbą do:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | wychowawcy klasy |
| <input type="checkbox"/> | nauczyciela języka polskiego |
| <input type="checkbox"/> | nauczyciela (inny przedmiot) |
| <input type="checkbox"/> | innego pracownika pedagogicznego szkoły |

o wydanie opinii na temat:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | zachowania |
| <input type="checkbox"/> | stopnia opanowania umiejętności szkolnych |

mojego dziecka ucznia klasy

Opinia będzie przedłożona w

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)