Duchnice, dnia.................................

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

*(imię i nazwisko)*

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

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

*(adres zamieszkania)*

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Duchnicach

WNIOSEK

o wydanie opinii o uczniu

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji na temat funkcjonowania w szkole mojego syna/ córki\*............................................................................................................................................

*(imię i nazwisko ucznia)*

ucznia/ uczennicy\* klasy ........... w celu przedłożenia jej w:

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

*(nazwa i adres instytucji)*

Proszę o sporządzenie dokumentu przez: ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

*(osoba/ osoby sporządzające dokument)*

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

*(czytelny podpis rodzica/ opiekun prawnego)*