

ZAŁĄCZNIK NR 1

Mierzyn, dn. ....

.....  
(imię i nazwiska)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Mierzynie

**Wniosek**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku .....  
(imię i nazwisko)

uczniu/ uczennicy klasy ..... w celu przedłożenia w .....

.....  
(nazwa instytucji)

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

.....  
(data i podpis nauczyciela)