

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Małgorzata Gutowska
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 267
im. Juliusza Słowackiego
ul. Braci Załuskich 1
01-773 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Wnioskuje o wydanie o opinii o moim dziecku
..... uczennicy/uczniu klasy
w celu:

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

.....
(podpis opiekuna prawnego)