

Załącznik 1 - wniosek o wydanie opinii

Kamieniec,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Zespołu Szkół
przy Ośrodku Leczniczo- Rehabilitacyjnym
„Pałac Kamieniec” sp. z o.o.

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o.....,

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

.....
(nazwa i adres instytucji)

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

Zostałam/zostałem poinformowany o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie
z procedurą obowiązującą w szkole.
(data i podpis nauczyciela)

R