

Ustroń, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

## Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych w Ustroniu

### WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim

dziecku.....

(imię i nazwisko)

uczniu klasy..... w celu przedłożenia jej

w.....

.....

( nazwa i adres instytucji)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zapoznałam/em się i zostałam poinformowany o konieczności  
przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą podaną powyżej.

.....

(data i podpis nauczyciela)