……
(miejscowość, data)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O FUNKCJONOWANIU UCZNIA/DZIECKA

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

……..
(adres miejsca zamieszkania)

Dyrektor

……..

……..

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole/przedszkolu mojej/ego córki/syna……..…..., klasa/oddział …… w celu przedłożenia jej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Brzesku.

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