

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

(rodzic, opiekun prawny)

Kontakt .....

**Dyrekcja Społecznej Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 35 im. Noblistów Polskich STO  
w Legionowie ul. Targowa 22  
05-122 Legionowo**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka.....

Klasa .....

Data i miejsce urodzenia .....

Uzasadnienie: ( w jakim celu wydaje się opinię)

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

.....  
Podpis wnioskodawcy