

Chorzów, dnia .....

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

Adres zamieszkania:

.....  
(miejscowość)

.....  
(ulica, numer domu / mieszkania)

Do Dyrektora  
Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Niebieski Zakątek”  
z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi w Chorzowie

### WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Zwracam się z prośbą o wystawienie opinii o moim dziecku

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w celu .....

.....

.....

Zgodnie z procedurą placówki opinie przygotowuje się w terminie do 14 dni od momentu wpłynięcia wniosku.

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