Koronowo, dnia ………………………………….…………

………………………………………………………………….

 *IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

………………………………………………………………….

 *ADRES ZAMIESZKANIA*

………………………………………………………………….

 *TELEFON*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Jana Pawła II**

**w Koronowie**

**PROŚBA O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

 Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o uczniu/uczennicy ……………………………………………. klasy ………………. .

Celem wydania opinii jest ….………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..

PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH