

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

Lubartów, dn. ....

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
o wydanie opinii o uczniu**

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 4 Im. Jana Pawła II  
w Lubartowie**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku .....  
uczni/uczennicy klasy ..... w celu przedłożenia jej w .....  
.....  
.....

(nazwa i adres instytucji)

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