Będzin , dnia.....

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Stanisława Wyspiańskiego
w Będzinie

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku .....
(imię i nazwisko)

uczniu klasy.....w celu przedłożenia jej w ……
(nazwa i adres instytucji)

……

ze względu na .....
(jeśli jest to badanie w Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej proszę napisać w jakim kierunku)

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

Zapoznałam/em się i zostałem poinformowany o konieczności
przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą Szkoły.

.....
(data i podpis nauczyciela - wychowawcy)