

**WNIOSEK**  
**O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)*

.....

*(adres miejsca zamieszkania)*

Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  
w Siennicy Różanej

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole mojej/mojego  
córkę/synę....., uczennicy/ucznia  
klasy..... w celu przedłożenia jej w.....

*(nazwa i adres instytucji)*

.....

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