

.....  
(miejscowość, data)

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 15 im. Teresy Ciepły**  
**z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy**

# WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....

Klasa: .....

Wychowawca klasy: .....

Wnioskuje o wydanie opinii dla mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w celu przedłożenia jej w .....  
(nazwa instytucji)

.....  
(data)

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