

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

Wychowawca klasy

**Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy
we Wroniu**

Wniosek

Proszę o wystawienie opinii o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej mojego
dziecka ur.....
w celu.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego