

Głogów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

.....

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. Jana Wyżykowskiego
w Głogowie**

Wniosek

Proszę o wydanie informacji/opinii o moim dziecku

(imię i nazwisko)

uczniowi klasy w celu przedłożenia w:

.....
(nazwa instytucji)

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

Potwierdzam odbiór opinii

(data i czytelny podpis)