

Głogów,

.....
(imię i nazwisko)

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

.....

.....

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

Wniosek

Proszę o wydanie informacji/opinii o mnie

(imię i nazwisko)

uczniui klasy w celu przedłożenia w :

.....

(nazwa instytucji)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

Potwierdzam odbiór opinii

(data i czytelny podpis)