

Nowy Targ, dnia.....

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

.....
(adres zamieszkania)

**Szanowna Pani
Marta Sokołowska
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 1
w Nowym Targu**

**WNIOSEK
o wydanie opinii o dziecku**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o dziecku,
(imię i nazwisko dziecka)

które uczęszcza do I Liceum Ogólnokształcącego im. Seweryna Goszczyńskiego przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 1 w Nowym Targu do klasy

W celu przedłożenia jej w,
(nazwa i adres instytucji)

.....
(nazwa i adres instytucji)

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