…………………………………… Olsztyn, dnia……...............

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(Adres do korespondencji)

……………………………………

(Tel. kontaktowy)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Elektronicznych**

**i Telekomunikacyjnych**

**w Olsztynie**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Proszę o wydanie opinii dotyczącej funkcjonowania w szkole

………………………………………………………..., ucznia klasy ……………………..,

(imię i nazwisko ucznia)

w celu przedłożenia jej…………………………………………………………………………..

 (nazwa i adres instytucji)

…………………………………………………

` (podpis wnioskodawcy)