

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)