Puszczykowo ………………………………

(data)

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(dane wnioskującego)

**Pani Beata Cierzniak**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Powstańców Wielkopolskich**

**w Puszczykowie**

Zwracam się z wnioskiem o przygotowanie informacji/opinii nauczyciela\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….,

dotyczącej mojego dziecka ………………………………………………………………………………… uczęszczającego do klasy………… Szkoły Podstawowej nr 2 w Puszczykowie.

Powyższy dokument niezbędny jest w celu: ………………………………………............................................................……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………..…………………………………………………………………

  czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

\* przedmiotów (język polski, matematyka, język angielski, itd.) lub wychowawcy klasy