



Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Kusocińskiego  
ul. Wł. Broniewskiego 7 05-120 Legionowo  
tel. 22 774 55 29

e-mail: [sp3.legionowo@onet.pl](mailto:sp3.legionowo@onet.pl) [www.sp3.legionowo.pl](http://www.sp3.legionowo.pl)

---

Legionowo, dnia.....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Janusza Kusocińskiego  
w Legionowie**

### **WNIOSEK o wydanie opinii o uczniu**

Proszę o wydanie opinii o moim  
dziecku.....  
(imię i nazwisko)

uczniu klasy..... w celu przedłożenia jej w .....

.....  
( nazwa i adres instytucji)

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

Zostałem poinformowany/ zostałam poinformowana o konieczności przygotowania  
opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....  
( data i podpis nauczyciela)