**Załącznik nr 3**

………………………………… Stare Bojanowo, …………………

…………………………………

…………………………………

 (Imię i nazwisko rodzica, adres)

**Do Dyrektora**

**Zespołu Szkół w Starym Bojanowie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wystawienie opinii dotyczącej mojego dziecka ………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

ucznia klasy ………………… w celu…………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 …………………………………

 Podpis wnioskodawcy: