

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(Miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego nr 1  
W Krakowie**

Proszę o wydanie opinii.....

dotyczącej ( imię i nazwisko ucznia/uczennicy).....

ucznia klasy.....szkoły.....

Cel wydania opinii .....

.....

.....

.....

(Podpis wnioskodawcy)