



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 15  
IM. GWARKÓW TARNOGÓRSKICH  
W TARNOWSKICH GÓRACH**  
ul. Litewska 6, 42-612 Tarnowskie Góry  
tel./fax sekretariat +48 32 285 51 16

*Zał.nr 1 do Procedury wydania opinii o uczniu w SP 15*

.....  
(imię i nazwisko)

Tarnowskie Góry, .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 15

im. Gwarków Tarnogórskich

w Tarnowskich Górach

### **Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku.....  
uczniu klasy..... w celu .....

.....

.....

.....

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