

Trzebinia, .....

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
adres zamieszkania ucznia

.....  
numer telefonu

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Techniczno-Usługowych  
w Trzebini  
ul. Gwarków 3,  
32-541 Trzebinia**

## **Wniosek o wydanie opinii**

### **Dotyczy:**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Klasa: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dot. mojej osoby do (proszę właściwie zakreślić):

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
- sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej) .....

.....  
podpis ucznia