...................................... ....................................

imię i nazwisko miejscowość, data

......................................

......................................

adres zamieszkania

# Dyrektor

**XI Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Rotmistrza Witolda Pileckiego**

**w Białymstoku**

**ul. Grottgera 9**

**15-225 Białystok**

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii do …………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………  
 (nazwa instytucji)

dotyczącą ucznia/uczennicy …………………………………………………………….z kl. ………  
 (imię i nazwisko)

w celu…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………  
 (uzasadnienie wydania opinii)

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………………..