Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji

**OPINIA**

Stwierdzam, iż ……………………………………………………………………….....

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkały/zamieszkała ………………………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………...…

(adres zamieszkania dziecka)

uczęszczający/uczęszczająca do ……………………………….………………………….…….

…………………………………………………………………………………………………...

(nazwa placówki oświatowej)

jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz posiada trudności wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

……..………………………….…… .....….…………………..………………………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis Nauczyciela/Wychowawcy)