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)