

Załącznik nr 2c do Regulaminu Naboru i  
Uczestnictwa w okresie trwałości projektu  
pn. „Bielіńskie stacje wsparcia”

## OPINIA NAUCZYCIELA/WYCHOWAWCY DOTYCZĄCA DZIECKA

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
Podpis nauczyciela/wychowawcy