OPINIA SAMORZĄDU UCZNIOWSKIEGO
DOTYCZĄCA REALIZACJI INICJATYWY „DOBRA SZKOŁA”
W RAMACH UBIEGANIA SIĘ O CERTYFIKAT „DOBRA SZKOŁA”

Wzór

I. Dane szkoły

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Data sporządzenia opinii	

II. Informacje dotyczące Samorządu Uczniowskiego

Przewodniczący/Przewodnicząca Samorządu Uczniowskiego	
Opiekun Samorządu Uczniowskiego	

III. Opinia Samorządu Uczniowskiego

Opinia Samorządu Uczniowskiego dotycząca działań w ramach inicjatywy „Dobra Szkoła” i ich wpływu na funkcjonowanie społeczności szkolnej uwzględniającą udział uczniów w tych działaniach, ocenę poszczególnych działań oraz ich wpływ na życie uczniów.

VIII. Podpisy

Podpis Przewodniczącego/Przewodniczącej Samorządu Uczniowskiego	
Podpis Opiekuna Samorządu Uczniowskiego	
Opinia została przyjęta przez Samorząd Uczniowski w dniu:	

Potwierdzenie dyrektora szkoły

Potwierdzam, że niniejsza opinia została przygotowana przez Samorząd Uczniowski szkoły i stanowi element dokumentacji zgłoszeniowej do Certyfikatu „Dobra Szkoła”.

Miejscowość, data: .....

.....

Podpis dyrektora szkoły

Pieczątka szkoły