

.....
(Imię i nazwisko)

Żory, dn.

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 w Żorach

Zwracam się z prośbą o sporządzenie opinii dotyczącej mojego/mojej syna/córki
..... ucznia/uczenicy klasy
w celu przedłożenia jej
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)