

.....
imię i nazwisko

Szczecin,

.....
adres

.....
telefon

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 21
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Witkiewicza 40
71-122 Szczecin

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Proszę o wydanie informacji (opinii) o moim dziecku

ucz. klasy

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis)