

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

Szczecin,

Pan
Dariusz Szklarski
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 51
im. prof. St. Helsztyńskiego
w Szczecinie

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Proszę o wydanie informacji (opinii) o moim dziecku

ucz. klasy..... .

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....

(podpis)