

.....
imię i nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres zamieszkania

TEL.

Kędzierzyn-Koźle,

DYREKTOR

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 5
im. A. Mickiewicza
w Kędzierzynie - Koźlu**

Proszę o wydanie opinii o dziecku:, klasa:

w zakresie:

.....,

celem:

.....
podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzam odbiór opinii nr:

data:

.....
podpis Rodzica/opiekuna prawnego