

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Tarnowskie Góry,
(data)

.....
(numer telefonu)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej z Oddziałami
Integracyjnymi Nr 13
w Tarnowskich Górach**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku/wychowanku/uczniu

.....

Opinia zostanie przedłożona w

.....

.....
(podpis)