

Katowice, dnia.....20.....

.....

.....

(Dane rodzica/opiekuna prawnego:
imię i nazwisko, **nr telefonu**)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 61
im. Polskich Kawalerów Maltańskich
Specjalnej w Katowicach

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat mojego dziecka.....

.....uczennicy/ucznia klasy.....dotyczącej.....

.....

celem przedłożenia w

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)