

Katowice,

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 58
im. Marii Dąbrowskiej
z Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach**

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

.....uczeń / ucznia oddziału.....dotyczącej.....

.....

celem przedłożenia w

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)