

Wyry, dnia 20..... r.

Dane rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Wyrach**

Prośba o wydanie opinii

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w celu przedłożenia w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, sanatorium, inne.....

.....*

(właściwe podkreślić)

.....
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)