Mikołów dnia ………………………………..

………………………………………………………………

 (imiona i nazwisko rodziców)

……………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………………..

**Do**

**Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 3**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Polskich Olimpijczyków**

**w Mikołowie**

Prośba

 Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku

……………………………………………………………………………….…………… uczniu/uczennicy klasy ………….

Prośbę swą motywuję ……………………………………………………………………….....................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

……………………………………………..

podpis rodzica/prawnego opiekuna