

Ruda Śląska, dnia.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

adres zamieszkania, telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 30
w Rudzie Śląskiej

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku

uczęszczającym do klasy w celu przedłożenia jej w

.....

podpis rodzica/opiekuna