

Mikołów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Marii Konopnickiej w Mikołowie**

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku

uczniu / uczennicy klasyw celu przedłożenia w

.....

(nazwa instytucji)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)