

Szczecin, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

Do Dyrekcji  
Szkoły Podstawowej nr 3  
w Szczecinie

### Wniosek

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku .....  
(imię i nazwisko)

Uczniu klasy ..... w celu przedłożenia w .....  
.....  
(nazwa instytucji)

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