

Legionowo,

.....
imię i nazwisko rodzica

.....

.....
adres

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8 w Legionowie
ul. Zegrzyńska 3, Legionowo

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Proszę o wydanie opinii o moim synu/mojej córce

uczniu/uczennicy klasy celem przedłożenia jej w

.....
nazwa instytucji

.....
podpis wnioskodawcy