Mirosławiec, dn…………………

……………………………………

 (imię i nazwisko rodzica)

……………………………………………

……………………………………………

 (adres)

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Lotników Polskich w Mirosławcu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat mojego dziecka ………………………………….................celem………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

 (podpis rodzica)