

Tczew, dnia

.....

(Imię Nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(kod pocztowy - miasto)

.....

(numer telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8

im. św. Wojciecha w Tczewie

Bożena Dudzińska

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii na temat mojego dziecka
..... z klasy celem przedłożenia w Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna