……………………………………. Gliwice dn. ………………..……

 imię i nazwisko

…………………………………….

 adres

…………………………………….

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

z Oddziałami Integracyjnymi nr 21

im. Henryka Sienkiewicza

w Gliwicach

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o sporządzenie opinii wychowawcy klasy oraz zespołu nauczycieli uczących o moim synu/córce\* ………………………………….kl. ………\*

Opinia jest mi potrzebna w celu …………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

 …………………..…………….

 ( podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

\**niepotrzebne skreślić*