

Poznań, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

Szkoła Podstawowa nr 7
im. Erazma z Rotterdamu
w Poznaniu

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

uczniu / uczennicy klasy celem przedłożenia

W
(podać nazwę instytucji, poradni)

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