

Szubin dn. ....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
w Szubinie

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku .....  
uczniu/uczennicy kl. .... celem przedstawienia w: Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,  
Poradniach Specjalistycznych, Urzędach, Sądach itp.

.....  
*Podpis rodzica lub prawnego opiekuna*