Mikołów dnia

(imiona i nazwisko rodziców)

(adres zamieszkania)

**Do**

**Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 3**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Polskich Olimpijczyków**

**w Mikołowie**

Prośba

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku uczniu/uczennicy klasy Prośbę swą motywuję

 .

podpis rodzica/prawnego opiekuna