

Katowice, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres zamieszkania

Do Dyrektora MP nr 50 z O. I.
w Katowicach

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku.....

w celu przedłożenia jej

(nazwa instytucji)

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego