

Załącznik 11

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. prof. Jana Sajdaka
w Burzynie

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku

(imię i nazwisko)

z klasy w celu

.....

.....

.....
podpis rodzica