…………………………………… Przemyśl, ………………………

Imię i nazwisko data

**PROŚBA O WYDANIE OPINII**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii ……………………………………………………………………………………………………………..…………….………………………………………………………………………………………………………………………….

dla mojej córki/mojego syna ……………………………………………………………………………..

w celu…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………….

podpis rodzica/opiekuna