

## PODANIE DOTYCZĄCE WYDANIA OPINII

Łódź, .....

.....  
(imię, nazwisko rodzica lub ucznia pełnoletniego)

.....  
(klasa)

Proszę o wydanie opinii  
dotyczącej mojego dziecka / mnie\*

.....  
(imię i nazwisko)

Cel wydania opinii

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić