

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

WPŁYNEŁO	
dnia	
ZSS11-4.....-...../..... podpis

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych nr 11
w Krakowie

Proszę o wystawienie opinii/informacji:

- psychologicznej
- pedagogicznej
- logopedycznej
- innej (jakiej?)

dotyczącej mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

dla
nazwa instytucji

Kraków,
.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Potwierdzam odbiór opinii.

Kraków,
.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)