

.....
.....
.....
.....

Wrocław, dniar.

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 10
we Wrocławiu**

Zwracam się z prośbą o przygotowanie informacji o moim synu/ córce
..... z klasyna
potrzeby badania w

(nazwa poradni)

.....

(czytelny podpis rodzica)