

Warszawa, dnia

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

**Pani
Beata Senterkiewicz-Trendak
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 138
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Józefa Horsta
ul. Pożaryskiego 2
04-703 Warszawa**

PODANIE

Proszę o wydanie opinii przez.....
dla mojego dziecka
ucznia klasy.....w celu przedłożenia w.....

/imię i nazwisko/

/nazwa instytucji/

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

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/