…………………………………... Warszawa, dnia ……………………

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)*

……………………………………

 *(adres zamieszkania*)

…………………………………....

 *(numer telefonu)*

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka

……………………………………………………………………………ucznia klasy ……….

 (*imię i nazwisko ucznia*)

przez ………………………………………………………………… w celu przedstawienia jej

 (*imię i nazwisko nauczyciela/wychowawcy/specjalisty*)

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

 (*nazwa i adres placówki*)

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

………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)