…………………………………... 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)