



Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Małego Powstańca
ul. Dow Bera Meiselsa 1, 00-190 Warszawa

Warszawa, dn.

.....
(Imię i nazwisko Rodzica)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon)

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka
..... ur. w
uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Małego Powstańca w Warszawie.

Opinię proszę wydać celem

.....
(Podpis)