



**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)