

Lublin, dnia .....

Dane składającego podanie:

.....

.....

.....

Tel. ....

**Sz. P. Iwona Kowal**

**Dyrektor ZSP nr 1**

**w Lublinie**

**ul. Sieroca 17**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o mojej córce/moim synu\* .....

uczennicy/uczniu grupy/klasy ..... w Przedszkolu nr 6/Szkole Podstawowej nr 25  
im. Władysława Broniewskiego w Lublinie\*.

Niniejsza opinia wymagana jest do przedłożenia w .....

.....

w związku/w celu\* .....

.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

\*niepotrzebne skreślić