Dane rodziców: Warszawa, dn. ……………………… (imię i nazwisko matki) ………………………………………………..

(imię i nazwisko ojca) ………………………………………………..

(adres zamieszkania) ………………………………………………………

 Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej 185 im. UNICEF w Warszawie

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie dziecka ………………………………………………………………. ucz. klasy ………………

 na zajęcia z gimnastyki korekcyjnej, w SP 185 im. UNICEF w Warszawie

W załączeniu przedkładam skierowanie lekarskie.

 …………………………………..

………………………………………..

 (podpisy rodziców)