

Gdynia, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
telefon

.....  
e-mail

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 34  
z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

**PODANIE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego