Warszawa, dnia/ день …………………

……………………………………

imię i nazwisko/ ім'я та прізвище

……………………………………

adres/ адреса

……………………………………

telefon/ Телефон

**Pani**

**BEATA MARKULIS**

**Dyrektor Technikum**

**Kinematograficzno-Komputerowego**

**im. Krzysztofa Kieślowskiego**

**ul. Polna 7, 00-625 Warszawa**

**P O D A N I E**

**ПРОЙТИ**

…………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………

podpis/ підпис