Warszawa , dn. ……………………

………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 289**

 **im. Henryka Sienkiewicza**

 **ul. Broniewskiego 99a**

 **01-876 Warszawa**

Zwracam się z prośbą o nauczanie indywidualne dla mojego dziecka

…………………..…………………………………………… z kl. ……………………

 Imię i nazwisko ucznia

na podstawie załączonego orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

z dnia …………………..

 Z poważaniem

 ……………………………………………………