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

……………………………………………………