Warszawa , dn. ……………………

………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica

**Szkoła Podstawowa nr 289**

**Im. Henryka Sienkiewicza**

**ul. Broniewskiego 99a**

**01-876 Warszawa**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku

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

Imię i nazwisko ucznia

celem przedłożenia w …………………………………………………………………..

Z poważaniem

……………………………………………………