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

 ……………………………………………………