Warszawa, dn. ........................

*........................................................………….*

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

p. Jolanta Kępka

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 375

ul. Abrahama 10

03-984 Warszawa

**Wniosek o wydanie opinii o dziecku**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka ( imię i nazwisko

ucznia, klasa ) ………………………………………………………………………………………………………...

w celu ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)