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)