Brwinów, dnia ………………………………….

………………………………………………..

( imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……………………………………………..

……………………………………………..

( adres zamieszkania)

 **Do Dyrektora**

 **Szkoły podstawowej nr. 1**

 **Mgr Anny Kurman**

Zwracam się z prośbą o wystawienie opinii o moim synu/ mojej córce …………………………………..

uczniowi /uczennicy klasy ………….. przez ……………………………………………………………………………….

dotyczącej ………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………….

 ( czytelny podpis)