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)