

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Dyrektor Przedszkola Nr 96
ul. Wyspiańskiego 5
01-577 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE PISEMNEJ INFORMACJI / OPINII O DZIECKU

Zwracam się z wnioskiem o wydanie informacji / opinii o moim dziecku

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonym:,

(data urodzenia, miejsce urodzenia)

uczęszczającym do oddziału:,

(nazwa oddziału)

przez następujących nauczycieli / specjalistów:

.....

.....,

(nauczyciel/ logopeda/psycholog/pedagog)

celem przedłożenia jej w

.....

(nazwa instytucji)

z powodu

.....

.....

.....

(data i podpis)