

Warszawa

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

.....
.....

Adres zamieszkania rodzica

.....

Numer telefonu rodzica

.....

Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 86

ul. Krupnicza 3

04-719 Warszawa

Wniosek o wydanie opinii/ informacji dotyczącej funkcjonowania dziecka w przedszkolu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
.....ur. (data urodzenia)na potrzeby Poradni Psychologiczno –
Pedagogicznej lub w innym celu (wpisać cel i nazwę instytucji, dla której ma być opracowana informacja)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna