Załącznik: Wzór wniosku o wydanie opinii

Wysiołek Luborzycki, dnia……

……

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

……..

……..

……..

(adres zamieszkania)

Dyrektor Przedszkola Samorządowego
„Akademia Przedszkolaka" z oddziałami integracyjnymi,
ul. Szkolna 1, 32-010 Wysiołek Luborzycki

WNIOSEK

Proszę o wydanie pisemnej informacji o moim dziecku: ……

(Imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym w roku szkolnym ……. do grupy …… w celu przedłożenia jej w:

……

(nazwa i adres instytucji)

……

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego