

Stęszew, dnia.....

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

.....

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor
Przedszkola w Stęszewie
ul. Janusza Korczaka 2
62-060 Stęszew

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym w roku szkolnym.....do grupy.....

w celu przedłożenia jej w.....

(nazwa instytucji)

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)