

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Nysa, dnia.....

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

.....

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Przedszkola nr 5 – Integracyjnego

w Nysie

Wniosek

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

(imię i nazwisko dziecka, adres, data urodzenia)

.....

Uczęszczającym w roku szkolnym do grupy

w celu przedłożenia jej w

(nazwa instytucji)

.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)