

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

Zabrze, dnia.....

.....
.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK
o wydanie opinii o dziecku

Dyrektor
Przedszkola nr 46 w Zabrzu
ul. Pokoju 37

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku,
Uczęszczającym do grupy w celu przedłożenia jej w
.....
(nazwa i adres instytucji)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zostałam poinformowana o konieczności przygotowania opinii o dziecku w terminie do 7 dni.

.....
(data i podpis nauczyciela)