

.....

Zabrze , dnia.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....

(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 14 dni.

.....

(data i podpis nauczyciela)