

.....  
(imiona i nazwiska rodziców)

.....  
(miejsowość, data)

Dyrektor  
Przedszkola nr 2 w Łapach  
ul. Cmentarna 23  
18-100 Łapy

### **Wniosek o udzielenie informacji o funkcjonowaniu dziecka**

Proszę o wydanie informacji o moim dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

przedłożenia jej w.....

(nazwa instytucji)

Jestem świadomy/świadoma , iż zgodnie z rozporządzeniem MEN z dn 7 września 2017 roku w sprawie wydawania orzeczeń i opinii przez zespoły orzekające w publicznych Poradniach Psychologiczno Pedagogicznych, wychowawca ma 7 dni na sporządzenie informacji od dnia wpłynięcia wniosku do sekretariatu.

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