

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
imię i nazwisko dziecka/grupa

.....
adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Pani
Teodora Zając
Dyrektor
Samorządowego Przedszkola nr 9 w Krakowie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii/ informacji o dziecku (*podkreślić właściwe*) w celu:

- ☐ przedłożenia w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- ☐ przedłożenia Zespołowi do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
- ☐ przedłożenia w MOPS
- ☐ przedłożenia w ZUS
- ☐ przedłożenia w Sądzie Rodzinnym
- ☐ inne (np. wizyta lekarska)

Kraków, dn.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego