

.....
miejsowość, data

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor Przedszkola nr 429
pani Aneta Piotrowska-Barszcz
ul. Skarbka z Gór 9a,
03-287 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O DZIECKU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania mojego dziecka,

.....
imię i nazwisko dziecka

uczęszczającego do grupy..... w Przedszkolu nr 429 w Warszawie na
potrzeby (proszę zaznaczyć właściwe):

- poradni psychologiczno-pedagogicznej
- sądu
- ośrodka pomocy społecznej
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

w celu:

.....
.....

Z poważaniem,

.....