

Raszyn,

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Telefon kontaktowy

Dyrektor

Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1

„Pod Topolą” w Raszynie

Ul. Pruszkowska 21 C

Wniosek o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka w placówce

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka.

Wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka.....

Opinia jest niezbędna do przedłożenia.....

.....

(nazwa instytucji)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*nauczyciel w terminie 14 dni sporządza opinię o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu