Dąbrowa Górnicza, ……

……..
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……

……
adres zamieszkania, telefon kontaktowy

DYREKTOR PRZEDSZKOLA NR 33
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku ……..
(imię i nazwisko dziecka)
uczęszczające do grupy …… celem przedłożenia jej w
(nazwa grupy)

……
(nazwa instytucji)

……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Opinia wydawana jest w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku.