

Warszawa,.....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania rodzica)

.....  
(Numer telefonu)

**Pani Urszula Mirowska**  
**Dyrektor**  
Przedszkola nr 340” Kasztanowego Ludka”  
ul. Bogusławskiego 8a  
01-923, Warszawa

### **Wniosek o wydanie opinii o dziecku**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania mojego dziecka  
.....(imię i nazwisko dziecka) w przedszkolu  
na potrzeby (proszę właściwie podkreślić):

- Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- Lekarza
- Sądu
- Innej instytucji (proszę podać jakiej).....

Sporządzonej przez (proszę właściwie podkreślić):

- Wychowawcę
- Psychologa
- Logopedę
- Terapeutę SI

W celu:

.....

.....

(Podpis rodzica)