

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, nazwa grupy) w przedszkolu na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

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

Sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- Wychowawcę
- Psychologa
- Logopedę
- Terapeutę SI
- Pedagoga specjalnego
- Trenera TUS

W celu:

.....

.....

(Podpis rodzica)