

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

Strzeleczki, dn.....

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Do Dyrektora
Publicznego Przedszkola
Z Oddziałem Integracyjnym w Strzeleczkach**

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O DZIECKU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku.....

w celu.....

.....

Z poważaniem

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