

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

Zbuczyn, dn.

.....

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

**Do Dyrektora Gminnego Przedszkola
w Zbuczynie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do grupy w Gminnym Przedszkolu w Zbuczynie w celu

przedłożenia jej w
(nazwa instytucji)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)