

Ożarów Mazowiecki, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

Bożena Nasielska  
Dyrektor  
Przedszkola Publicznego nr 1  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Ożarowie Mazowieckim

**WNIOSEK**  
o wydanie opinii o dziecku

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku

.....  
(imię i nazwisko)

z grupy.....w celu.....

.....  
(nazwa instytucji, rodzaj problemu)

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

Zapoznałam/em się i zostałam poinformowany o konieczności przygotowania opinii o dziecku zgodnie z procedurą Przedszkola.

.....  
(data i podpis nauczyciela)