

Ożarów Mazowiecki, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

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

WNIOSEK

o wydanie informacji o dziecku

Proszę o wydanie informacji o moim dziecku

.....
(imię i nazwisko)

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

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

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

Zapoznałam się i zostałam poinformowana o konieczności przygotowania informacji o dziecku zgodnie z procedurą Przedszkola.

.....
(data i podpis nauczyciela)