

Białystok dnia

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

.....
/adres zamieszkania, telefon kontaktowy/

Dyrektor

Przedszkola Samorządowego nr 68
im. Janusza Korczaka w Białymstoku

WNIOSEK

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

w zakresie
.....
.....
.....

uczęszczającym do grupy w Przedszkolu Samorządowym nr 68 im. Janusza Korczaka

w Białymstoku w celu przedłożenia jej w
(nazwa instytucji)

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