Warszawa,…………………………………….

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..
 (dane rodziców / opiekunów prawnych)

 **Dyrektor**

 **Przedszkola nr 12**

 **ul. Niska 9, 00-176 Warszawa**

Zwracam się z wnioskiem o przygotowanie opinii dotyczącej……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

mojego dziecka………………………………………………………………………………………… uczęszczającego do
 (imię i nazwisko dziecka)

grupy…………………………………………………w Przedszkolu nr 12.

Powyższy dokument niezbędny jest w celu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………
 czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych