

.....

Data.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

Do Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

im. M. Kopernika

w Nowej Wsi

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku

..... uczęszczającym do grupy

..... w Przedszkolu Gminnym w Nowej Wsi w celu

przedłożenia jej w

.....

Czytelny podpis
rodzica/ opiekuna prawnego

Opinia wydawana jest w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku.