

Warszawa dn.....

Dyrektor Przedszkola Integracyjnego nr 404
02-364 Warszawa
ul. Biało-brzeska 19

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii (pedagogicznej/ specjalistycznej*)
o moim dziecku.

Imię i nazwisko dziecka.....

Grupa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Opinię potrzebuję do:

- Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej*

- sądu*

- innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....

.....

Data, czytelny podpis osoby wnioskującej