

Legionowo, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....

.....  
adres, tel.

Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Legionowie, ul. Jana Pawła I nr 2

### Wniosek rodzica o informację/opinię o dziecku

Proszę o sporządzenie przez wychowawcę informacji/opinii o moim synu/mojej córce \*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

wychowanku grupy ..... Przedszkola Miejskiego nr 14 celem przedłożenia jej w

.....

(nazwa instytucji)

.....

(podpis wnioskodawcy)

\*podkreślić właściwe