

Katowice, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

adres zamieszkania

Do Dyrektora Przedszkola nr 50
z Oddziałami Integracyjnymi w Katowicach

WNIOSEK O WYDANIE OPINII PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku.....

w celu przedłożenia jej.....

(nazwa instytucji)

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego