………………………………………. ………………………………………., Kędzierzyn-Koźle

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy) data

……………………………………….

 (adres)

……………………………………….

……………………………………….

 (telefon kontaktowy)

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1**

 **w Kędzierzynie-Koźlu**

 **ul. J. Brzechwy 80**

 **47-230 Kędzierzyn-Koźle**

Wniosek rodzica/opiekuna prawnego o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka w placówce

Zwracam się z uprzejmą prośbą o sporządzenie informacji wychowawcy i nauczycieli uczących o funkcjonowaniu mojego dziecka w przedszkolu/szkole - do przedstawienia w ........................................................…………………………………………………………...

Imię i nazwisko dziecka: ………………….....................

Oddział przedszkolny/ kl. .................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………..