………………………………………. ………………………………………., 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 ………………………………………..