...................................... ....................................

imię i nazwisko miejscowość, data

......................................

......................................

adres zamieszkania

………………………………………..

tel. kontaktowy

# Dyrektor

**Przedszkola „Kraina Marzeń”**

**w Czarnej Białostockiej**

**ul. Torowa 26**

**16-020 Czarna Białostocka**

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii do …………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………  
 (nazwa instytucji)

dotyczącą …………………………………………………………….. ……………………………..  
 (imię i nazwisko dziecka )

uczęszczającego do grupy ………………………………………………………………………….

(nazwa grupy)

w celu…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………  
 (uzasadnienie wydania opinii)

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………………..