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

 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

……………………………………………………..