……………………………………………………… Olsztyn, …………………………….

*(imię, nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………………………

………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

………………………………………………………

*(telefon)*

**Dyrektor**

 **Przedszkola Miejskiego nr 12 w Olsztynie**

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII O DZIECKU**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej funkcjonowania mojego dziecka

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

w celu przedłożenia jej w …………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa instytucji)*

………………………………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*