Częstochowa, dnia …………………

Wnioskodawca (rodzic/opiekun prawny )

imię i nazwisko …………….………………………………….

adres zamieszkania …………………………………………..

nr telefonu ……………………………………………………

Dyrektor

Miejskiego Przedszkola nr 16

w Częstochowie

**Wniosek o wydanie opinii / informacji / zaświadczenia**

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

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………..

grupa……………………

Zwracam się z prośbą o wydanie (wybrać właściwe):

a) opinii na temat funkcjonowania w przedszkolu mojego dziecka na potrzeby (właściwe podkreślić)

-poradni psychologiczno – pedagogicznej

- zespołu orzekania ds. niepełnosprawności

- Lekarza

- Sądu

- inne (proszę podać nazwę instytucji)……………….……………………………………………………………..

b)zaświadczenia/informacji…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………

podpis wnioskodawcy:

………………………