



Ząbki, dnia

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców)

Dyrektor
Publicznego Przedszkola nr 3 „SKRZAT”
w Ząbkach

Wniosek o wydanie informacji/ opinii

Zwracamy się z wnioskiem o przygotowanie informacji/ opinii dotyczącej

..... mojego dziecka

....., ur.,

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do grupyPublicznego Przedszkola Nr 3 „SKRZAT” w Ząbkach.

Powyższy dokument niezbędny jest w celu:

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

.....

(podpisy rodziców)