............................................................................................ Warszawa, dn.......................

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

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

 miejsce zamieszkania rodzica/opiekuna

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

 telefon kontaktowy

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

 imię i nazwisko nauczyciela

 ………………………………………

 imię i nazwisko dziecka

………………………………………………..

 adres zamieszkania

**WNIOSEK**

**O WYDANIE OPINII O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU,**

**ZAŚWIADCZENIA O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA,**

**INNE\***

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka / zaświadczenia\* dotyczącego dziecka

.................................................................. ur. ............................ w ..........................................,

 ( imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

 które w roku szkolnym ........../........... jest wychowankiem grupy ……………. Przedszkola nr 424

 (numer grupy)

im. Królowej Marysieńki w Warszawie.

Zaświadczenie potrzebne jest ...................................................................................................

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

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

(celowość wydanego zaświadczenia)

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

 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\* Niepotrzebne skreślić