

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
.....
.....
Adres miejsca zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Wniosek o wydanie informacji o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu

Zwracam się z prośbą o przekazanie informacji o funkcjonowaniu mojego dziecka
..... uczęszczającego do grupy
..... w Publicznym Przedszkolu w Mostach, przez
..... (wychowawcę, pedagoga, psychologa, logopedę, pedagoga specjalnego) w celu
przedłożenia jej w
(nazwa instytucji).

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego