

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Zbuczyn, dn. ....

.....

.....  
(adres zamieszkania, nr telefonu)

**Do Dyrektora Gminnego Przedszkola  
w Zbuczynie**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku .....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do grupy ..... w Gminnym Przedszkolu w Zbuczynie.

Proszę o przesłanie opinii do .....  
(nazwa instytucji)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)