

Wrocław, dnia.

.....

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 26
Przedszkole nr 100
ul. Cynamonowa 40
51-180 Wrocław

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O DZIECKU

Zwracam się z prośbą o wydanie informacji na temat funkcjonowania mojego dziecka
..... w przedszkolu
(imię i nazwisko dziecka)

na potrzeby (właściwe podkreślić):

1. Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
2. Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
3. Sądu
4. Ośrodka Pomocy Społecznej
5. Innej instytucji (proszę podać nazwę)

Lub w celu

Sporządzonej przez (właściwe podkreślić):

1. Nauczyciela
2. Psychologa
3. Pedagoga specjalnego
4. Logopedę
5.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)