Warszawa dn. ……………………….

…………………………………

…………………………………

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………..

*(telefon kontaktowy)*

 Dyrektor

 Przedszkola nr 21 w Warszawie

 ul. Marszałkowska 27/35A

**Wniosek o wydanie informacji o dziecku**

Zwracam się z prośba 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 wnioskodawcy)*