Zał. Nr 1

Ostrołęka, dnia……………………………………

…………………………………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*

……………………………………………………..…………

……………………………………………………….………

*(adres zamieszkania)*

Dyrektor Przedszkola Miejskiego Nr 5

Z Oddziałami Integracyjnymi

 „Leśna Kraina” w Ostrołęce

**Wniosek**

**o wydanie informacji o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu.**

Proszę o wydanie informacji o funkcjonowaniu mojego dziecka ………………………………………………………………… w przedszkolu.

*(imię i nazwisko dziecka)*

Dziecko w roku szkolnym………………… uczęszcza do grupy……………………………..

 Zwracam się z prośbą o wydanie informacji w celu przedłożenia jej w ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa instytucji)*

*…………………………………………………..*…………

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*