

Chotomów,

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Przedszkola Gminnego w Chotomowie
mgr Monika Bagińska

WNIOSEK

Proszę o wypełnienie przez wychowawcę grupy/ nauczyciela specjalistę*

.....
(nazwa dokumentu)

dotyczącego mojego dziecka

uczęszczającego do grupy w celu przedłożenia jej

w

.....
(nazwa i adres instytucji)

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

* niepotrzebne skreślić