



Załącznik nr 1 do procedury Kontaktów z rodzicami w Przedszkolu nr 84 „Promyk” z dnia 10.02.2025r.

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy)

DYREKTOR PRZEDSZKOŁA NR 84 „ PROMYK”

ul. Dworcowa 1
04-714 Warszawa

**WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O FUNKCJONOWANIU DZIECKA
W PRZEDSZKOLU NR 84 „ PROMYK”**

Proszę o wydanie informacji o funkcjonowaniu mojego dziecka w przedszkolu

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym w roku szkolnym.....do grupy.....

sporządzonej przez : *(proszę właściwe podkreślić)*

- nauczyciela/wychowawcę;
- psychologa;
- logopedę

na potrzeby: *(właściwe podkreślić)*

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej;
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności;
 - Sądu;
 - Ośrodka Pomocy Społecznej;
- Innej instytucji (proszę podać nazwę)

.....

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