

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Przedszkola Nr 20

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Grupa wychowawcza:

Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....

.....

.....
podpis rodzica