**Przedszkole nr 1 w Rybniku**

44-200 Rybnik

ul. Tadeusz Kościuszki 12

Tel.32/422 41 69; e-mail:przedszkolerybnik1@wp.pl

Rybnik, ………………………

………………………………………….…..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………

……………………...……………………….

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………..

Numer telefonu

**Wniosek o wydanie**

**wniosków z obserwacji na temat dziecka**

Zwracam się z prośbą o wydanie wniosków z obserwacji na temat funkcjonowania mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko dziecka) w przedszkolu na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

1. Poradni psychologiczno-pedagogicznej;
2. Zespołu ds. orzekania o Niepełnosprawności;
3. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
4. Lekarza;
5. Sądu rodzinnego;
6. Innej instytucji (proszę podać jakiej)………………………………………………….

Sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

1. Wychowawcę;
2. Logopedę
3. Pedagoga specjalnego/Psychologa;

W celu: ……………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego