……………………………… Wrocław, dn...........

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………

………………………………

(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

 **Dyrektor Przedszkola nr 62**

**„Stumilowy Las”**
**we Wrocławiu**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku ……………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającym do grupy ……. w Przedszkolu nr 62 z „Stumilowy Las” we Wrocławiu w celu przedłożenia jej w …………………………………………………….....................................................

 (nazwa instytucji)

Data planowanej wizyty: …………….

…………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 62 Stumilowy Las we Wrocławiu, ul Stabłowicka 97, 54-062 Wrocław. Informacja w sprawie przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie Przedszkola* [*https://przedszkole62.edu.wroclaw.pl/index.php/rodo/*](https://przedszkole62.edu.wroclaw.pl/index.php/rodo/)