

Poznań, dnia

.....

.....

Sz. P.

Marzenna Bolińska

Dyrektor Przedszkola nr 71 „Pod Topolą”

w Poznaniu

Wniosek

Proszę o objęcie mojego dziecka z grupy.....
zajęciami z gimnastyki korekcyjnej.

z poważaniem

.....

w załączeniu

- zaświadczenie lekarskie