

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodziców/opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
data

WNIOSEK

O PRZEKAZANIE TECZKI INDYWIDUALNEJ

Proszę o przekazanie teczki indywidualnej mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.....

Nr PESEL.....Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej w

.....

do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w

.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna)