…………………..., dnia ……………………………

 (miejscowość)

…………………………….

…………………………….

…………………………….

 (dane Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Giżycku

ul. Smętka 5, 11-500 Giżycko

**WNIOSEK**

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej mojego dziecka ………………………………………. urodzon(ej/ego) dnia ……………………………….. do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ……………………………………………...…………

adres poradni: …………………………………………………………………………………… .

 .

………………………………………….

(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)