

....., dnia
(miejscowość)

.....

.....

.....

.....
(dane rodzica/opiekuna prawnego, adres, nr telefonu)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w

WNIOSEK

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej mojego
dziecka urodzon(ej/ego) dnia

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

adres poradni:

Dziecko aktualnie uczy się w

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)