

WNIOSEK

rodzica/opiekuna prawnego dotyczący przekazania

Karty Indywidualnej ucznia/dziecka :

Wyrażam zgodę na przekazanie dokumentów mojego dziecka :

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy
5. Szkoła,.....klasa.....

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 2 w Sosnowcu

Do Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej

.....

Prośbę swą uzasadniam tym że :

1. Nastąpiła zmiana miejsca zamieszkania
2. Nastąpiła zmiana szkoły / placówki do której uczęszcza dziecko
3. Inne powody

.....
Podpis czytelny rodzica/ opiekuna prawnego

Sosnowiec, data