

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**DYREKTOR
POWIATOWEJ PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
w BODZENTYNIE**

WNIOSEK

W związku ze zmianą poradni psychologiczno-pedagogicznej właściwej do udzielenia pomocy mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)

Proszę o przekazanie indywidualnej teczki w/w dziecka, zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających, do publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.....

.....
(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej, do której teczka ma zostać przekazana)
.....

.....
(Numer telefonu rodzica/ów / opiekuna/ów prawnych dziecka)

.....
(podpis wnioskodawcy)