

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna *)

.....
(adres)

.....
(nr .telefonu)

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

Ul. Inżynierska 1

05-220 Zielonka

WNIOSEK
O WYDANIE KOPII DOKUMENTÓW

Zwracam się z prośbą o wydanie kopii opinii / orzeczenia *

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

z powodu :

.....
(podpis osoby ubiegającej się)

wniosek rozpatrzono pozytywnie w dniu

*niepotrzebne skreślić

Kopie opinii / orzeczenia* odebrano / nie odebrano

.....
(data i podpis)