

Zielonka, dn.

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

.....
(adres)

.....

.....
(nr telefonu)

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Zielonce**
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:

.....

Oświadczam, że: (właściwe podkreślić)

- ☐ jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem w zakresie edukacji i zdrowia
- ☐ jestem prawnym opiekunem dziecka / pełnomocnikiem
- ☐ jestem osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

.....
(podpis osoby ubiegającej się o kopię dokumentacji)

wniosek rozpatrzono pozytywnie w dniu

Kopie opinii / orzeczenia* odebrano
(data i podpis)

***niepotrzebne skreślić**