

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)¹

WNIOSEK
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 13
o wydanie kserokopii opinii/orzeczenia

dla.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(szkoła/przedszkole, klasa)

.....
(imiona i nazwiska prawnych opiekunów)

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego

¹ Podanie nr telefonu jest dobrowolne. Nie podanie nr telefonu jest równoznaczne z brakiem możliwości podjęcia kontaktu z rodzicem (np.: poinformowanie go możliwości odbioru kopii opinii)