



Kraków, dn.

L.dz.

WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Proszę o przekazanie dokumentacji mojej/go córki/syna

Do

Poradni (przekazującej dokumenty).....

.....

.....

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 4 im. Janusza Korczaka w Krakowie

os. Kalinowe 18, 31 – 814 Kraków

Uprzejmie prosi o przekazanie dokumentacji dziecka:

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Adres zamieszkania (z kodem).....

.....

5. Numer telefonu.....

6. Numer szkoły/przedszkola, klasa/grupa.....

W związku z*:

Zmiana miejsca zamieszkania

Zmiana terenu działania Poradni

Inne przyczyny(wymienić jakie).....

.....

(podpis wnioskodawcy)

*Właściwe podkreślić