



Kraków, dn. ....

L.dz. ....

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  
**O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI**

Do

Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 4 im. Janusza Korczaka w Krakowie

os. Kalinowe 18, 31 – 814 Kraków

Proszę o przekazanie dokumentacji mojej/go córki/syna:

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.....

Do Poradni (adres)

.....  
.....

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)