

**Wypełnia pracownik poradni:** Nr wniosku ..... Data wpłynięcia wniosku .....

**Wypełnia wnioskodawca: rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń** Warszawa, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu)

## WNIOSEK O PRZEKAZANIE KOPII OPINII PORADNI DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY

Wnioskuję o przekazanie kopii opinii do placówki, do której uczęszcza dziecko:

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL:

Adres zamieszkania: .....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły: .....

Oddział/Klasa: .....

.....  
(podpis w imieniu obydwójga rodziców/opiekuna  
lub pełnoletniego ucznia)