

Wypełnia wnioskodawca: rodzic/opiekun prawny/piętnoletni uczeń

Warszawa, dn.

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu)

WNIOSEK O PRZEKAZANIE TECZKI

Proszę o przekazanie dokumentów mojego dziecka:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola/szkoły:

Oddział/Klasa:

Do:

Nazwa poradni, do której ma być przekazana teczka:

Adres poradni:

Nazwisko psychologa:

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