

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
W JAŚLE**

ul. Słowackiego 6

38-200 Jasło

tel.(0-13) 44 645 46

e-mail:

sekretariat@pppjaslo.pl

Jasło, dnia.....

.....
(imiona i nazwisko rodziców, prawnych opiekunów)

Adres zam. (z kodem pocztowym).....

WNIOSEK

w sprawie przekazania dokumentacji mojego syna/ córki

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego syna/córki:

.....
(imię i nazwisko)

ucznia klasy..... szkoły/przedszkola.....
(podać nazwę szkoły/przedszkola)

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w ul.....

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w..... ul.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)