

**PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
W JAŚLE**

**ul. Słowackiego 6**

**38-200 Jasło**

**tel. 13 446 45 46**

**email:** [sekretariat@pppjaslo.pl](mailto:sekretariat@pppjaslo.pl)

Jasło, dnia.....

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

.....  
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

**WNIOSEK  
w sprawie przekazania dokumentacji**

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego syna/córki:

Imię i nazwisko dziecka: .....

data urodzenia: ....., PESEL: .....

ucznia klasy: ....., szkoły/przedszkola: .....  
(nazwa szkoły/przedszkola)

z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Jasle, ul. Słowackiego 6, 38-200 Jasło

do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w ....., ul.....

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