



Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Gniezno, dnia.....

Adres:

Nr telefonu:

Do Dyrektora
Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej w Gnieźnie

PROŚBA O WYDANIE KSEROKOPII:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie kserokopii:

☐

opinii

☐

orzeczenia

☐

innej dokumentacji.....

dotyczącej:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Podpis rodzica, opiekuna prawnego

.....

Wydano..... kserokopii orzeczenia/opinii/innego dokumentu

Potwierdzam odbiór

(data)

(podpis)