

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

Proszę o przekazanie dokumentacji
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia W
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.....

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.....

aktualnie dziecko uczęszcza do szkoły/przedszkola

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz.U. z 2017. Poz.1646) oraz na wniosek rodzica opiekuna prawnego Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gnieźnie, ul. Wyszyńskiego 4, prosi o przekazanie teczki indywidualnej zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających.

.....
(data i podpis dyrektora poradni)