

**PROŚBA O PRZEKAZANIE ORZECZENIA/OPINI WWR
DO PLACÓWKI NIE WSKAZANEJ WE WNIOSKU**

Dane identyfikacyjne:

Imię i nazwisko dziecka / ucznia:

Numer orzeczenia/opinii WWR:

Placówka, do której ma zostać przekazany dokument:

.....

Proszę o przekazanie dokumentu do innej placówki niż wskazana we wniosku z powodu:

.....

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy składającego prośbę :

Data

Podpis