

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(ulica/nr domu/nr mieszkania)

.....
(miejsowość)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Proszę o przekazanie dokumentacji syna/córki
(imię i nazwisko dziecka)

ur..... wPESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.....

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej..... w

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej..... w

Nazwa obecnej szkoły.....

.....kl.....

Data ostatniego badania.....

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

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji z przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U z 2017 roku, poz.1646).