

Biała Podlaska, dn.

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Telefon komórkowy

.....

.....

.....

.....

WNIOSEK

o przekazanie Teczki indywidualnej z dokumentacją dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL

Data i miejsce urodzenia

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białej Podlaskiej

ul. Waryńskiego 3, 21-500 Biała Podlaska

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy