

Kraków, dn.

L.dz.

WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Do
Specjalistycznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej pn. „Krakowski Ośrodek Kariery”
ul. Wacława Popławskiego 17, 30-818 Kraków

Proszę o przekazanie dokumentacji mojej/go córki/syna:

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Adres zamieszkania (z kodem).....
.....
5. Numer telefonu.....
6. Numer szkoły/przedszkola, klasa/grupa.....

Do Poradni (adres)

.....
.....

Uzasadnienie

.....
..........
(podpis wnioskodawcy)