

.....
Miejscowość, data

Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Numer telefonu

**Dyrektor Powiatowej Poradni
Psychologiczno – Pedagogicznej
w Płocku**

**WNIOSEK O PRZEKAZANIE DOKUMENTÓW DO PORADNI WŁAŚCIWEJ DO
UDZIELENIA POMOCY**

(podstawa prawna: rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, Dz.U. z dnia 31 sierpnia 2017r. poz.1646, § 24)

Zwracam się z wnioskiem o przekazanie dokumentów mojego dziecka do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

(adres poradni)

PESEL dziecka

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania dziecka

Nazwa i adres szkoły, klasa

.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....
Podpis wnioskodawcy