Szamotuły, dnia……………….

**WNIOSKUJĄCY**

**/ rodzice/ prawny opiekun/**

**…………………………………………………....…**

**/ imię i nazwisko /**

**…………………………………………………..…..**

**/ adres zamieszkania /**

**………………………………………….…….….….**

**/telefon komórkowy /**

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna**

 **W**

**WNIOSEK**

**Proszę o przesłanie karty indywidualnej mojej /ego córki/syna**

…………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

ur. ………………………. w ……………………………………….

Imię ojca …………………………… imię matki ……………………………...

…………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania z okresu przynależności do w/w Poradni)

Obecnie uczęszczającej/go do …………………………………………………...

 (nazwa przedszkola, szkoły lub placówki)

Do Poradni ………………………………………………………………………..

 (adres PPP w rejonie działania przedszkola, szkoły lub placówki wg aktualnej rejonizacji)

………………………………………

 podpis wnioskodawcy