

Pyskowice, dnia.....

Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Imiona i nazwiska

.....

Adres:

.....

Do Dyrektora

Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej

w Pyskowicach

PROŚBA O WYDANIE KSEROKOPII

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii:

- opinii
- orzeczenia
- innego dokumentu

dotyczącej:

imię i nazwisko

dziecka:.....,

data urodzenia:.....,

imiona rodziców:.....,

adres zamieszkania:.....

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia)

Wydano..... kserokopii orzeczenia/opinii/ innego dokumentu

Potwierdzam odbiór

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia)