

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

41-605 Świętochłowice, ul. Sądowa 1, tel: (32) 245-49-10, e-mail: ppp_ed@poczta.onet.pl

Świętochłowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przekazanie Karty Indywidualnej dziecka/ucznia

Proszę o przekazanie karty indywidualnej mojego syna/córki

.....Pesel.....
(imię i nazwisko)

ur. w

zamieszkałego/ej w

z: Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w,

.....
(adres poradni)

do: Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w,

.....
(adres poradni)

Prośbę swą uzasadniam tym, że*:

1. Nastąpiła zmiana miejsca zamieszkania.
2. Nastąpiła zmiana szkoły/placówki, do której uczęszczało dziecko.

.....
(nazwa i adres aktualnej szkoły/placówki)

3. Inne powody (jakie?).....

* właściwe zaznacz.

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/