

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

UL.PARKOWA 10, 48- 200 PRUDNIK

Prudnik dnia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Dyrektor Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej w Prudniku

**Wniosek o przekazanie indywidualnej teczki zawierającej dokumentację
badań i czynności uzupełniających**

Na podstawie ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 50) § 24. 1. wraz z późn zm.

w związku ze zmianą terenu działania poradni lub zmianą miejsca zamieszkania dziecka

Proszę o przekazanie dokumentacji diagnostycznej dotyczącej mojego dziecka

----- urodzonego-----
Imię nazwisko dziecka

Do Poradni właściwej do udzielania wsparcia tj. Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej

W-----

(adres poradni właściwej)

data.....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego