

Wnioskodawca:

Kielce, dn.

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

Miejski Zespół Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych w Kielcach
25-729 Kielce
ul. Urzędnicza 16

W N I O S E K

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 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 dnia 2 września 2014 r.)

W związku ze zmianą Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej właściwej do udzielania pomocy mojemu dziecku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko badanego)

(data i miejsce urodzenia)

(PESEL)

(imiona rodziców)

(adres zamieszkania)

(nazwa i adres aktualnej placówki do której uczęszcza dziecko)

proszę o przekazanie indywidualnej teczki w/w dziecka, zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających, do publicznej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej:

(nazwa poradni)

(adres poradni)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)