**Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej**

**31 – 559 Kraków**

**ul. Półkole 11**

**tel./fax: (12) 412 – 15 – 66**

**e – mail: [owpp@poczta.onet.pl](mailto:owpp@poczta.onet.pl)**

[**www.owpp.pl**](http://www.owpp.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraków, dnia…………………………

……………………………………………………..

(imiona i nazwisko rodziców, opiekuna prawnego)

……………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………………...

(telefon)

**WNIOSEK**

**w sprawie przekazania dokumentacji mojego dziecka**

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego dziecka:

............................................................................., urodzonego…………………….………

(imię i nazwisko)

w……………………………….zam…………………………………….……..

Ucznia klasy……………….szkoły, przedszkola………………………………

(podać nazwę przedszkola/szkoły)

z…………………………………………………………………………………

(nazwa i adres poradni przekazującej dokumentację)

do………………………………………………………………….……………

(nazwa i adres poradni przyjmującej dokumentację)

………………..………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego)