

Wodzisław Śl., dn. ....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodziców lub prawnych opiekunów)

.....  
Miejsce zamieszkania (ulica, numer domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
Telefon kontaktowy

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  
w Wodzisławiu Śl., ul. Mendego 3**

**WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY  
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**W** .....

*Zwracam się z prośbą o przekazanie karty indywidualnej zawierającej dokumentację sprawowania przez Państwa Poradnię opieki psychologiczno-pedagogicznej dotyczącej dziecka/ucznia:*

**Imię i nazwisko dziecka /ucznia** .....

**Data i miejsce urodzenia dziecka** .....

**Adres zamieszkania dziecka/ucznia** (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)  
.....

**Prośbę swą uzasadniam tym, że (zaznaczyć właściwe):**

nastąpiła zmiana miejsca zamieszkania - aktualny adres: .....

nastąpiła zmiana szkoły/placówki - aktualnie uczęszcza do (nazwa i adres): .....

inne powody (jakie): .....

.....  
podpis wnioskodawcy