

.....
/imię i nazwisko: wnioskodawcy/rodziców/opiekunów

Tarnów, dnia.....

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

**POWIATOWA PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNA
W TARNOWIE
UL. KRYSKA 17A
33-100 TARNÓW**

WNIOSEK O PRZEKAZANIE TECZKI INDYWIDUALNEJ

Proszę o przekazanie teczek indywidualnej mojego syna/córki:

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Miejsce zamieszkania:.....

z Powiatowej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, ul. Krzyska 17 A, 33-100 Tarnów

do.....

/nazwa i adres publicznej poradni właściwej do udzielenia pomocy dziecku/

z powodu.....

.....
/podpis rodziców/ prawnych opiekunów/