

.....  
miejsowość, data

**Wnioskodawca:**

.....  
imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów

lub imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....  
miejsce zamieszkania

**Poradnia  
Psychologiczno-Pedagogiczna  
w S i e d l c a c h**

**WNIOSEK O WYDANIE KOPII OPINII / ORZECZENIA**

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
pesel

.....  
data i miejsce urodzenia dziecka

.....  
miejsce zamieszkania dziecka

.....  
nazwa i adres szkoły/placówki oraz oznaczenie klasy, do której uczeń uczęszcza

.....  
nazwa zawodu - w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie

**UZASADNIENIE**

W załączeniu:

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

- upoważnienie do odebrania dokumentów osoby

Ja niżej podpisany/na upoważniam.....

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

adres zameldowania.....

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Numer i seria dowodu osobistego .....do odbioru kopi opinii/orzeczenia.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej

Ja niżej podpisany.....

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym  
przez..... do odbioru kopi opinii/orzeczenia.

.....  
*czytelny podpis osoby upoważnionej*