

Siedlce dn.. ..

Wnioskodawca:

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

lub imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
miejsce zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna
w Siedlcach**

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

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/na upoważniam Pana/Panią

zamieszkałą

legitymującą się dowodem osobistym

do odbioru kopii opinii/orzeczenia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Odebrałem kopię dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/
osoby upoważnionej do odbioru