

Międzyrzecz, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Osiedle Centrum 16
66-300 Międzyrzecz

Wniosek o wydanie kopii orzeczenia/opinii

Proszę o wydanie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii orzeczenia/opinii mojego dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imiona rodziców/prawnych opiekunów

.....
Nazwa szkoły do której uczęszcza dziecko

.....
Klasa

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna