



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

ul. Mickiewicza 1

66-440 Skwierzyna

tel./ fax. 95 7170385

e-mail: ppp-skwierzyna@o2.pl

WNIOSEK O PRZEKAZANIE KOPII OPINII DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PLACÓWKI

Imię i nazwisko dziecka

Imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy

Nazwa i adres szkoły

..... **Klasa**

.....

Data

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna) lub pełnoletniego ucznia