WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA Dąbrowa Białostocka, dnia……

……..
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

……..
(adres)

……..
(telefon)

WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej z przeprowadzonych badań diagnostycznych:

…….
(Nazwisko i imię przebadanej osoby)

urodzonej…… w ……..……..
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

badanej w roku szkolnym……

będącej wówczas uczniem szkoły……..……
……..……
(nazwa i adres placówki)

klasy……

Opinia nr…….
Orzeczenie nr…….

DO: PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
……
……
(nazwa i adres poradni)

Z: Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
……
……
(nazwa i adres poradni)
UZASADNIENIE
…….
…….
…….

……
(podpis wnioskodawcy)