



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tłuszczu

ul. Kościelna 1A, 05-240 Tłuszcz, tel./fax: 29 757 38 97, tel. kom. 503 457 805
e-mail: ppptluszcz@op.pl, ppptluszcz@ppptluszcz.pl, www.ppptluszcz.pl

WNIOSEK O PRZEKAZANIE TECZKI INDYWIDUALNEJ

WNIOSKODAWCA:

.....
(Imiona i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

Proszę o przesłanie teczki indywidualnej mojego syna/córki

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	w
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------

(Data urodzenia)

(Miejsce urodzenia)

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

.....
(Adres poradni do której ma być przesłana teczka)

.....
(Data)

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)