



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu
aleja Ratuszowa 38, 88-100 Inowrocław

Filia w Kruszwicy: ul. Rybacka 20, 88-150 Kruszwica

Tel 52 359 21 45, fax 52 359 21 75, tel. filii 52 351 54 18

e-mail: poradnia@pppinowroclaw.pl strona www: pppinowroclaw.pl

WNIOSEK o wydanie informacji o wynikach diagnozy

Dla:

1. **Imię i nazwisko dziecka**.....
2. **Data i miejsce urodzenia**
3. **PESEL dziecka**.....
4. **Miejsce zamieszkania**.....
5. **Szkoła**..... **klasa**.....
6. **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów**.....
.....
7. **Adres zamieszkania rodziców**.....
Telefon.....
8. **Czy dziecko było badane w Poradni? TAK* - kiedy**..... **NIE***
* Właściwe podkreśl

Proszę o wydanie informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Inowrocławiu w celu:

.....
.....
.....

Data

.....
/ podpis wnioskodawcy /