

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 rodziców/opiekunów prawnych)