

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejsowość, data

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Zielonej Górze  
ul. Drzewna 13  
65-060 Zielona Góra**

### **WNIOSEK**

#### **o przekazanie Karty indywidualnej z dokumentacją dziecka**

Imię i nazwisko dziecka.....

Nr PESEL.....

Data i miejsce urodzenia.....

#### **do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

nr/nazwa.....

adres.....

#### **Uzasadnienie**

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

.....  
podpis wnioskodawcy

