

Bydgoszcz, dn.

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(ulica/nr domu/nr mieszkania)

.....
(miejsowość)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Proszę o przekazanie dokumentacji syna/córki
(imię i nazwisko dziecka)

ur. w PESEL

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

Nazwa obecnej szkoły klasa:

Data ostatniego badania

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji z przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U z 2 września 2017 roku, poz. 1646 z późniejszymi zmianami).