Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 3
81-155 Gdynia, ul. Płk. Dąbka 207
Tel./fax 586253502 www.ppp3edugdynia.pl sekretariat@ppp3.edu.gdynia.pl

Gdynia, …….

……
(imię i nazwiska wnioskodawcy)

……
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

……
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Imię i nazwisko dziecka/ucznia: …….

Data urodzenia: ……...

Adres zamieszkania: ……

Wyrażam zgodę na przekazanie dokumentacji dziecka/ucznia

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr ……

……...
(dokładny adres poradni)

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr ……..

……...
(dokładny adres poradni)

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)