

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w
(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej)

o przekazanie Teczki indywidualnej ucznia

Na podstawie § 24 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r., poz. 1646) proszę o przekazanie Teczki indywidualnej mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL lub seria i nr dokumentu tożsamości)

ucznia/uczennicy

.....
(nazwa i adres szkoły, klasa)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

dla potrzeb:

**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Tomaszowie Lubelskim, ul. Siwa
Dolina 2A, 22 – 600 Tomaszów Lubelski** z uwagi na :

- a) zmianę terenu działania poradni,
- b) zmianę miejsca zamieszkania dziecka
- c) inne:

* *właściwie podkreślić*

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