……………………………………………………….…   
 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*…………………………………………………………………………………*

*(adres)*

*…………………………………………………………………………………*

*(telefon kontaktowy)*

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 22**

**w Warszawie, ul. Malownicza 31**

**WNIOSEK O WYDANIE KOPII DOKUMENTACJI**

Proszę o wydanie następujących kopii dokumentów……………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Dotyczących mojego dziecka ………………………………….………………………………….…

*(imię i nazwisko)*

ur…………………..…….. w……………………………..

Warszawa, dn……………….……..

……………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*