……………………………………………………….…
 *(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)*