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

*…………………………………………………………………………………*

 *(adres)*

*…………………………………………………………………………………*

 *(telefon kontaktowy)*

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 22**

**w Warszawie, ul. Malownicza 31**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O UDZIALE W ZAJĘCIACH / INFORMACJI
O WYNIKACH BADAŃ\***

Proszę o wydanie zaświadczenia o udziale w zajęciach / informacji o wynikach badań\* prowadzonych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 22 w sprawie mojego dziecka………………………………….………ur…………….……..w……………………………..

 *(imię i nazwisko)*

Zaświadczenie potrzebne jest w celu .........................................................................................

……………………………………………………………………………………………………..…….

Warszawa, dn……………..

 ……………………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

*\*właściwe podkreślić*