……………………………………………………….…   
 *(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*