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

*…………………………………………………………………………………*

*(adres)*

*…………………………………………………………………………………*

*(telefon kontaktowy)*

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 22**

**w Warszawie, ul. Malownicza 31**

**WNIOSEK O PRZEKAZANIE INDYWIDUALNEJ DOKUMENTACJI DZIECKA**

Proszę o przekazanie indywidualnej dokumentacji dziecka

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. …………………..w ………………….. do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

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

*(numer i adres poradni)*

w związku z\* *……………………………………………………………………………………………………*

Obecnie moje dziecko uczęszcza do……………………………………………………….

*(nazwa i adres placówki)*

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

Warszawa, dn……………… ……………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

*\* należy podać przyczynę przeniesienia*