

.....
(nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych)

.....
Radom, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Dyrektor
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2
ul. Kujawska 19 w Radomiu**

WNIOSEK

Proszę o przekazanie teczek indywidualnej mojego dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Ucznia szkoły..... klasy.....

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Radomiu, ul. Kujawska 19

Do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

w celu dalszego prowadzenia.

Podstawa prawna: §24 ust.1 Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 31 sierpnia 2017 r. poz. 1646).

.....
(podpis rodziców/opiekunów
prawnych dziecka)