

Ostrowiec Św., dn. ....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Sz. P. Dyrektor  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Ostrowcu Św.**

### **WNIOSEK O PRZEKAZANIE TECZKI INDYWIDUALNEJ**

W związku ze zmianą Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej właściwej do udzielenia pomocy dziecku .....

(imię/ imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

urodzonemu .....,

(data i miejsce urodzenia)

obecnie przebywającego w .....

.....  
(nazwa i adres szkoły, do której obecnie dziecko uczęszcza/ nowy adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/-y zwracam się z prośbą o przekazanie Teczki Indywidualnej, zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających.

Właściwą Poradnią jest Poradnia psychologiczno-pedagogiczna w

.....  
(nazwa poradni i miejscowość, w której się znajduje)

.....  
(podpis wnioskodawcy)