

_____ (miejscowość, data)

(imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy wnioskodawcy)

DYREKTOR

Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

w Trzebnicy

**WNIOSEK
o przekazanie indywidualnej teczki**

Imię i nazwisko dziecka _____

Data i miejsce urodzenia _____ PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania dziecka _____

Poprzednia szkoła/placówka _____ klasa/grupa _____
(nazwa placówki/szkoły/przedszkola, numer, adres)

Obecna szkoła/placówka _____ klasa/grupa _____
(nazwa placówki/szkoły/przedszkola, numer, adres)

Na podstawie § 25 ust. 1 Rozporządzenia MEN z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. poz. 1170 ze zm.) proszę o przekazanie indywidualnej teczki zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających do poradni właściwej do udzielania pomocy mojemu dziecku tj. do:

(pełna nazwa i adres właściwej poradni psychologiczno pedagogicznej)

(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje Poradni

(data przesłania teczki/podpis pracownika)