

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(miejsce zamieszkania)

Wniosek do Dyrektora Poradni Psychologiczno -Pedagogicznej nr 6 w Łodzi

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego dziecka

..... ur.w
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do szkoły/przedszkola nr

do Poradni

Powód przekazania dokumentacji:

.....
(podpis wnioskodawcy)