



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
ul. Kosmonautów 5a, 44 – 194 Knurów tel/fax 32/ 235 14 76
e-mail: poradniaknurow@wp.pl www.pppknurow.drl.pl
NIP: 969-00-33-127 REGON: 000727251

Wnioskodawca:

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

miejsowość i data

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

Wniosek

o wydanie informacji o wynikach diagnozy przeprowadzonej
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Knurowie

podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad
działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych
(Dz. U. z 2013 r., poz. 199) z późn.zm.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

PESEL

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

.....

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły/placówki

.....

Klasa/grupa Nazwa zawodu

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Forma dostarczenia informacji (właściwe podkreślić)

- wysłać na adres domowy wnioskodawcy
- odbiór osobisty

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)