

**WNIOSEK  
O WYDANIE INFORMACJI O WYNIKACH DIAGNOZY**

Dane osoby, której dotyczy informacja:

IMIĘ I NAZWISKO.....

PESEL.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA .....

KLASA/GRUPA.....

Wyrażam zgodę na przesłanie jednego egzemplarza informacji na adres domowy wnioskodawcy,  
listem zwykłym: Tak/Nie

Informację odbiorę osobiście: Tak/Nie

( \*odpowiednie podkreślić )

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

PODSTAWA PRAWNA:

Rozp.MEN z dnia 1.02.2013 r. w sprawie szczególnych zasad działania publicznych poradni psychologiczno- pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U.poz 199 oraz Dz.U.poz.1647 z dn.25.08.2017)