

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Dane osoby, której dotyczy informacja:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

PESEL: .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY/ PRZEDSZKOLA: .....

.....

KLASA/GRUPA: .....

DOTYCZY:

.....

.....

.....

.....

CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przesłanie zaświadczenia na adres domowy wnioskodawcy listem zwykłym:

TAK / NIE \*)

Informację odbiorę osobiście:

TAK / NIE \*)

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Podstawa prawna:

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)