

.....
/miejsowość i data/

Dane rodzica/prawnego opiekuna dziecka:

Imię i nazwisko matki, ojca /opiekuna/.....

Adres zamieszkania

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Mońkach**

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii opinii/orzeczenia wydanej/go po badaniach
psychologiczno-pedagogicznych mego dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

urodzonego W

ucznia klasy Szkoły

zamieszkałego

.....
/podpis rodzica/opiekuna//