

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Białystok, dnia.....

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy).....
(adres).....
(telefon)**WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ**

Proszę o przekazanie **Karty Indywidualnej** z przeprowadzonych badań diagnostycznych:

.....
(Nazwisko i imię przebadanej osoby)

urodzonej..... W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

badanej w roku szkolnym.....

będącej uczniem szkoły.....
(nazwa i adres placówki)

klasy.....

Opinia nr.....

Orzeczenie nr.....

DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NR.1
15-439 BIAŁYSTOK UL.PIOTRKOWSKA 2

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:

.....
(nazwa i adres placówki)**UZASADNIENIE**.....
.....
..........
(podpis wnioskodawcy)