Oława……

Dyrektor
Powiatowego Ośrodka Pomocy
Psychologiczno – Pedagogicznej
i Doradztwa Metodycznego
55-20 Oława pl. Zamkowy 18

Imię i nazwisko wnioskodawcy…….
Adres……..

WNIOSEK nr ……

W związku, ze (odpowiednie podkreślić)
zmianą miejsca zamieszkania
zmiana terenu działania poradni
inne przyczyny, wymienić jakie ……...

Wnioskuję o przekazanie teczki mojego dziecka

imię i nazwisko…….

data i miejsce urodzenia……..

ucznia szkoły ……...

klasy…….

Do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w

……..
(miejscowość)

……..
(ulica)

……
(kod pocztowy)

Akceptacja dyrektora

……..

……..
Podpis, data

……
(czytelny podpis rodzica)