



**PPP 3**

**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 3**

Szczecin dn.....r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3  
ul Emilii Plater 86 w Szczecinie

## **WNIOSEK**

### **O PRZEKAZANIE INDYWIDUALNEJ TECZKI**

#### **zawierającą dokumentację badań i czynności uzupełniających**

Na podstawie § 24 ust.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U...z 2017 r poz.1646), w związku ze:

#### **zmianą terenu działania poradni/zmianą miejsca zamieszkania dziecka\***

proszę o niezwłoczne przekazanie indywidualnej teczki zawierającej dokumentację badań i czynności uzupełniających mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(Pesel dziecka/ucznia)

do publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, tj. Poradni Psychologiczno –  
Pedagogicznej nr ..... w ..... (adres:  
.....), jako  
właściwej do udzielania pomocy dziecku.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić