



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