



PPP

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
W WĄGROWCU**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna

W

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego (ej) syna/córki

..... ur.

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w
do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wągrowcu.

Syn/ córka uczy się aktualnie w
(nazwa szkoły i miejscowość)

.....

.....
(data, podpis)