

Żory, dnia .....

.....  
(imiona i nazwisko rodziców/a)

.....  
(telefon)

**WNIOSEK DO DYREKTORA PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W .....**

Zwracam się z prośbą o przekazanie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

W .....

**Karty Indywidualnej dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data urodzenia dziecka)

.....  
(aktualny adres zamieszkania)

.....  
(szkoła/przedszkole/klasa)

Uzasadnienie prośby:

1. Zmiana miejsca zamieszkania
2. Zmiana szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko
3. Inny  
powód.....

.....  
(podpis rodzica)