………………………………………………. Kraków dn., ……………………...............

(imię i nazwisko)

……………………………………………….

(adres)

..................................................

**WNIOSEK RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO**

**w sprawie przekazania dokumentacji dziecka**

Proszę o przekazanie dokumentacji mojej córki/syna\*……………………………………………………………………….………………ur.…………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

pesel ……………………………………………… zam. ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Z ……………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres poradni przekazującej dokumentację)

Do ……………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres poradni przyjmującej dokumentację)

 …………………………………………………………. podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niewłaściwe skreślić