Piaseczno, dnia _____

_____
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

_____
Adres zamieszkania

_____
Numer telefonu komórkowego

PPP.436. …….

Wniosek o przekazanie Karty Indywidualnej dziecka

Podstawa prawna:

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

Zwracam się z prośba o przekazanie Karty Indywidualnej dziecka:

Imię i nazwisko dziecka _____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL _____

z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Piasecznie, ul. Wojska Polskiego 30

do Poradni Psychologiczno Pedagogicznej

_____
(adres poradni, do której ma być przekazana dokumentacja)

_____
czytelny podpis rodzica /opiekuna