

Oława.....

Dyrektor  
Powiatowego Ośrodka Pomocy  
Psychologiczno – Pedagogicznej  
i Doradztwa Metodycznego  
55-20 Oława pl. Zamkowy 18

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres.....

WNIOSEK nr .....

W związku, ze ( odpowiednio podkreślić )  
zmianą miejsca zamieszkania  
zmiana terenu działania poradni  
inne przyczyny, wymienić jakie .....

Wnioskuje o przekazanie teczki mojego dziecka

imię i nazwisko.....

data i miejsce urodzenia.....

ucznia szkoły .....

klasy.....

Do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w

.....  
( miejscowość )

.....  
( ulica )

.....  
( kod pocztowy )

Akceptacja dyrektora

.....

.....  
Podpis, data

.....  
( czytelny podpis rodzica )