

Kęty, .....

**Poradnia Psychologiczno –  
Pedagogiczna  
w Kętach**

Proszę o przekazanie dokumentacji mojego dziecka

.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

urozonego .....  
(data urodzenia)

zamieszkałego.....  
(adres zamieszkania)

do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w .....  
(adres poradni)

.....

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)