

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI
o wynikach diagnozy przeprowadzonej w Powiatowej Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej w Kłobucku

dla

Imię i nazwisko
/dziecka lub pełnoletniego ucznia/

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres szkoły, przedszkola, klasa,
zawód

.....

U z a s a d n i e n i e

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

.....
/miejscowość, data/

Podpis wnioskodawcy/-ów
/imię i nazwisko/