

Myszków, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodziców/opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O PRZKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ

Proszę o przekazanie karty indywidualnej mojego dziecka:

....., ur.
(imię i nazwisko)

do
(nazwa i adres publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej właściwej do udzielania pomocy dziecku)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)