

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**WNIOSEK**  
**o przekazanie dokumentów moich/mojego dziecka:**

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

ur. ....

(data i miejsce urodzenia)

.....  
kl.

.....  
(nazwa przedszkola/szkoły do której uczęszcza dziecko/uczeń)

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 5 w Łodzi

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr

.....  
(czytelny podpis)

Podstawa prawna: § 24 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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. z 2017 r. poz. 1646 ze zm.)

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**WNIOSEK**  
**o przekazanie dokumentów moich/mojego dziecka:**

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

ur. ....

(data i miejsce urodzenia)

.....  
kl.

.....  
(nazwa przedszkola/szkoły do której uczęszcza dziecko/uczeń)

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 5 w Łodzi

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr

.....  
(czytelny podpis)

Podstawa prawna: § 24 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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. z 2017 r. poz. 1646 ze zm.)