Rumia, ……………………………………………………….

Znak sprawy:

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**w Rumi.**

Imię i Nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………

Data ur. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o wydanie kserokopii:

* opinii
* orzeczenia
* pierwszej strony testu diagnozującego poziom intelektualny
* inne …………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu ………………………………………………………….

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………..........

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego/

 ……...………………………………………………

Kwituję odbiór:

…………………………………………….