

Białystok,
(data)

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

tel. do kontaktu:



PODANIE

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1
w Białymstoku, ul. Piotrkowska 2
tel.: 85 744 53 50

- o wydanie duplikatu orzeczenia**
- o wydanie duplikatu opinii**

(właściwe zakreślić znakiem „X”)

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu dokumentu wskazanego powyżej dla:

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Prośbę swoją motywuję tym, iż oryginał tegoż dokumentu:

.....
czytelny podpis

Odebrałam/łem dnia:

.....
czytelny podpis