

Wypełnia wnioskodawca

Białystok, dnia

.....
(Nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(Adres)

.....
(Nr telefonu)

Wniosek o przekazanie Karty indywidualnej

Proszę o przekazanie Karty indywidualnej z przeprowadzonych badań diagnostycznych:

.....
(Nazwisko i imię przebadanej osoby)

urodzonej w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

badanego w roku szkolnym, będącego uczniem

szkoły
(nazwa i adres placówki)

klasy

Opinia nr

Orzeczenie nr

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1 w Białymstoku, 15-439 Białystok,
ul. Piotrkowska 2

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:

.....
(nazwa i adres placówki)

Uzasadnienie:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)