

Łask, dn. ....

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łasku**

**ul. 9 Maja 33, 98-100 Łask**

**WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ**

Proszę o przekazanie dokumentów mojego dziecka

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Do: .....

Adres: .....

.....

(podpis wnioskodawcy)