

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....

.....

.....  
(dane Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Giżycku  
ul. Smętka 5, 11-500 Giżycko

### WNIOSEK

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej mojego dziecka  
..... urodzon(ej/ego) dnia .....  
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w .....  
adres poradni: .....

.

.....  
(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)