

Białystok, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

Zwracam się z prośbą o przekazanie karty indywidualnej mojego dziecka

.....  
PESEL ....., ur....., w .....,

zam. ....

badanego w roku szkolnym ....., będącego wówczas uczniem  
szkoły/przedszkola ....., kl.....

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr .....  
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Białymstoku.

Opinia nr .....

Orzeczenie nr .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)