

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM NIEBIESKIM LUB CZARNYM TUSZEM  
MOŻNA WYPEŁNIĆ NA KOMPUTERZE JEDNAK KONIECZNY JEST WŁASNORĘCZNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Do kogo zakwalifikowany .....

.....

Data, podpis dyrektora .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy/ów

.....

.....  
adres wnioskodawcy/ów

DYREKTOR  
PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ  
w ZGORZELCU

### WNIOSEK O KORZYSTANIE Z POMOCY PORADNI

.....

imię i nazwisko dziecka

data i miejsce urodzenia

.....

PESEL dziecka

.....

miejsce zamieszkania dziecka

..... kl.....

przedszkole / szkoła / placówka (ewentualnie wpisać nie uczęszcza)

.....

imię i nazwisko matki

imię i nazwisko ojca

.....

imię i nazwisko opiekunki prawnej

imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....

miejsce zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

### UZASADNIENIE WNIOSKU / POWÓD ZGŁOSZENIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
Podpis

Zgorzelec, dnia.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy/ów

---

ADNOTACJE PORADNI