

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Rabce – Zdroju**

WNIOSEK O WYDANIE KOPII DOKUMENTÓW

Zwracam się z prośbą o wydanie kopii niżej wymienionych dokumentów:
/zaznaczyć właściwe/

Opinii Nr/WWRD/..... z dnia wydanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną dla

Opinii Nr/..... z dnia wydanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną dla

Orzeczenia Nr/..... z dnia wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną dla

Inny dokument:

.....
.....

Jednocześnie proszę o poświadczenie za zgodność z oryginałem wydanego dokumentu.

W/w dokumenty:

Odbiorę osobiście.

Proszę przesłać na wskazany adres.

Proszę doręczyć za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)