Kraków, dn. .....

L.dz. .....

WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI

Proszę o przekazanie dokumentacji mojej/go córki/syna:

Do (Poradni przejmującej dokumenty

……
……

Uprzejmie prosi o przekazanie dokumentacji dziecka:

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Adres zamieszkania (z kodem).....

.....

5. Numer telefonu.....

6. Numer szkoły/przedszkola, klasa/grupa.....

W związku z:
Zmianą miejsca zamieszkania
Zmianą terenu działania Poradni
Inne przyczyny (wymienić jakie)……

……
(podpis wnioskodawcy)

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna pn. „Krakowski Ośrodek Kariery"
tel. +48 12 632 87 73
kok@mjo.krakow.pl
30-818 Kraków, ul. Popławskiego 17
www.kok.edu.pl