

.....
Imię i nazwisko Rodzica/pełnoletniego Ucznia

Gdańsk,

.....
(Adres)

.....

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 4
ul. Krzemienieckiej 1
Gdańsk**

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI

Na podstawie § 6 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 lutego 2013r. z późn zm. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych, wnoszę o wydanie informacji o wynikach diagnozy: psychologicznej / pedagogicznej / logopedycznej / lekarskiej
mojego syna / córki

.....

.....
podpis