

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
ulica

.....  
kod miejscowość

.....  
numer telefonu

**Dyrektor Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej w Policach  
ul. Janusza Korczaka 5, 72-010 Police**

### WNIOSEK O PRZEKAZANIE INDYWIDUALNEJ TECZKI

Proszę o przekazanie do .....

*(pełna nazwa poradni)*

W .....

*(adres poradni)*

indywidualnej teczki zawierającej dokumentację badań dziecka/ucznia i czynności uzupełniające w związku ze zmianą\*:

- a) terenu działalności poradni,
- b) miejsca zamieszkania dziecka/ucznia,
- c) przedszkola, szkoły, placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń,

*\*właściwe podkreślić*

.....  
imię i nazwisko dziecka/ucznia

.....  
data urodzenia dziecka/ucznia

.....  
miejsce urodzenia dziecka/ucznia

.....  
adres zamieszkania dziecka/ucznia

.....  
adres przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń

.....  
grupa lub klasa, do której uczęszcza dziecko/uczeń

.....  
data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) wnioskodawcy<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> *Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka, lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem (niewłaściwe proszę skreślić). Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.*

Podstawa prawna:

§ 24 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji

§ 14 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.