

Mielec ,dnia.....

Specjalistyczna Poradnia
Psychologiczno - Pedagogiczna
w Mielcu

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

**WNIOSEK
O WYDANIE KSEROKOPII DOKUMENTÓW**

Proszę o wydanie kserokopii dokumentów dla:

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia lub pesel

zaznaczyć właściwe:

orzeczenia opinii informacji innego dokumentu nr

Poświadczonych za zgodność z oryginałem

Nie poświadczonych za zgodność z oryginałem

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór kserokopii

(data i podpis)