

Warszawa, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

### WNIOSEK O PRZEKAZANIE TECZKI

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

ucznia szkoły .....klasa.....

z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 12, Warszawa, ul. Dzielna 1a

do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr .....

adres.....

dla psychologa .....data badania .....

Prośbę swą uzasadniam tym, że\*:

1. Nastąpiła zmiana zamieszkania.
2. Nastąpiła zmiana szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko.
3. Wydanie orzeczenia w poradni specjalistycznej.

*podstawa prawna: art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) oraz § 24. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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 (Dz.U. 2017 poz. 1646 ze zm.)*

.....  
(data i podpis rodzica)

\*właściwe podkreślić