

Lublin, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres)

.....
(Telefon kontaktowy)

Wniosek o przekazanie dokumentacji

Zgodnie z § 24 pkt. 1 i pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z dnia 31 sierpnia 2017 roku poz. 1646).

Proszę o przekazanie dokumentacji z przeprowadzonych badań diagnostycznych

.....
(Imię i nazwisko przebadanej osoby)

ur.....w.....

ucznia/uczennicy.....

(Nazwa szkoły / placówki)

z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lublinie, 20-337 Lublin, ul Pogodna 54

do

.....
(Adres poradni)

Uzasadnienie

.....
.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)

.....
(Podpis dyrektora)