…………………………………………….. Międzyrzecz, dnia……………

……………………………………………..

(osoba wnioskująca-imię i nazwisko)

 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

w Międzyrzeczu

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII

Proszę o wydanie kopii orzeczenia lub opinii\* poświadczoną za zgodność z oryginałem wydanej przez Zespół Orzekający dla mojego dziecka ………………………………………………...................., w celu ……………………….…

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..

…………………………....................

 (podpis osoby wnioskującej)

Kwituję odbiór kserokopii orzeczenia lub opinii\*:…………………………………………, dn. ……………………….

\*właściwe podkreślić

…………………………………………..…