

PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
ul. SIKORSKIEGO 15 A tel. / fax. (0 55) 243 26 39
14 - 500 BRANIEWO

Braniewo, dnia

.....
(dane rodzica)

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

W.....

.....

Zwracam się z prośbą o przesłanie karty indywidualnej mojego dziecka/wychowanka

.....
ur., pesel

ucznia klasyszkoły/placówki

.....w

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Braniewie ul. Sikorskiego 15 A, pod opieką której znajduje się
obecnie mój syn/ córka.

.....
(podpis rodzica)