

.....  
miejscowość, data

**Wniosek**  
**rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia**  
**o wydanie informacji o wynikach przeprowadzonej diagnozy**  
**w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Nowym Dworze Gdańskim**

***Wnioskuje o wydanie informacji o wynikach przeprowadzonej diagnozy:***

Imię i nazwisko badanego.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....

.....

☎ tel.:.....

Cel wydania pisemnej informacji o wynikach diagnozy:

.....

.....

.....  
Podpis wnioskodawcy