

**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 6 w Łodzi**

**WNIOSEK**  
**O WYDANIE OPINII / INFORMACJI O WYNIKACH BADAŃ\*** właściwie podkreślić

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzica/prawnego opiekuna)\* właściwie podkreślić

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
szkoła/przedszkole

.....  
klasa/oddział

.....  
data, miejsce urodzenia dziecka

.....  
numer **PESEL** dziecka  
lub seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Przyczyna i cel uzasadniający złożenie wniosku:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Do wniosku dołączam:**

.....  
.....  
.....

Łódź, dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)