



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNA NR 1
82-300 ELBLĄG, ul. SŁONECZNA 14

www.ppp1.elblag.pl

tel. 55 625-82-30

e-mail: ppp1@elblag.com.pl

Elbląg, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEKAZANIE DOKUMENTACJI DZIECKA/UCZNIA

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nrw
(miejsowość)

.....
(ulica)

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nrw
(miejsowość)

.....
(ulica)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)