

**PESEL** dziecka:

Gdańsk, dn. ....

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna 7  
w Gdańsku ul. Biała 1B**

**WNIOSEK o wydanie informacji**  
– (wypełniają rodzice/opiekunowie dziecka lub uczeń pełnoletni)  
w celu:

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

.....  
 (imię i nazwisko dziecka)  
 data urodzenia..... W .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)  
 miejsce zamieszkania .....  
(dokładny adres z kodem)  
 telefon .....

Przedszkole/szkoła ..... kl. ....  
(numer i adres)

Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....  
 Imię i nazwisko matki/opiekunki .....

Do wniosku dołączam inną dokumentację, w tym:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 (podpis rodzica, rodziców/prawnych opiekunów)