

Kraków, dn. ....

**Dyrektor Poradni  
Psychologiczno – Pedagogicznej**

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

Zwracam się z prośbą o przekazanie dokumentacji mojego dziecka

.....

ur. ....,

zam.....

do Specjalistycznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Powiatu Krakowskiego  
ul. Fatimska 41A, 31-831 Kraków

.....

(podpis rodzica)