

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1
w Rzeszowie

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII DOKUMENTÓW

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 428); Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 2499)

Wniosuję o przekazanie kserokopii dokumentów wydanych dla mojego dziecka/pełnoletniego ucznia:

Imię i nazwisko: Data urodzenia:

Nr PESEL

Adres zamieszkania:

Nazwa dokumentu:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTÓW

Do odbioru dokumentów upoważniam:
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą się / legitymującego się
(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór dokumentów:

.....
(nazwa i numer dokumentu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)