

**Załącznik nr 9**

do procedury organizowania i udzielania  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej

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

.....  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

.....

**dyrektor**  
**Zespołu Kształcenia i Wychowania nr 1**  
**w Pelplinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ORYGINAŁU DOKUMENTU**

Wniosuję o wydanie oryginału opinii/orzeczenia o nr .....  
wydanego dnia ..... dotyczącego ucznia  
..... z klasy.....