

Część B — wypełnia psycholog

.....
(pieczęć jednostki przeprowadzającej
konsultację psychologiczną)

.....
(miejscowość, data)

W wyniku przeprowadzonej konsultacji psychologicznej

Pana/Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zam.
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

stwierdzam
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby skierowanej na konsultację)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)