



.....  
(pieczętka podmiotu kierującego)

.....  
(miejsce i data)

**SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ PSYCHOLOGICZNĄ**

Działając na podstawie .....\*)

kieruję:

Pana/Panią .....  
(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)

na konsultację psychologiczną w celu: .....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczętka lekarza)

\*)Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić