

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

DLA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNI.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

NAZWA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA, KLASA/GRUPA

.....

WNIOSKODAWCA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA (prawnego opiekuna)

.....

ADRES ZAMIESZKANIA, TELEFON

.....

UZASADNIENIE WYDANIA OPINII

.....

Do wniosku dołączam następującą dokumentację (medyczną, psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, inną)*
(*odpowiednie podkreślić)

.....

Wyrażam zgodę na przesłanie opinii listem zwykłym: Tak/Nie

Opinię odbiorę osobiście: Tak/Nie

Czerwionka-Leszczyny, dnia.....

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Poradnię informacji o moim dziecku niezbędnych do pełnej diagnozy zgłaszanego problemu.

(podpis wnioskodawcy)

PODSTAWA PRAWNA:

Rozp.MEN z dnia 1.02.2013 r. w sprawie szczególnych zasad działania publicznych poradni psychologiczno- pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2499 t.j.)