

Wpłynęło dnia.....

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

1. Uzasadnienie wniosku:.....
.....
.....
.....

2. Dołączone dokumenty

(wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich, a w przypadku ucznia — także opinię nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem, inne):

.....
.....
.....

3. Wymagane dokumenty do uzupełnienia/zalecane badania lekarskie niezbędne do opracowania i wydania opinii:

.....
.....
.....

4. Dane dziecka/ucznia niezbędne do wydania opinii:

Imię i nazwisko dzieckaPESEL.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki, klasa

Adres szkoły/przedszkola/placówki

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

5. Czy dziecko korzystało z pomocy Poradni ?(jeżeli tak to proszę podać termin i formę pomocy).....

.....

6. Kopię opinii przekazać/ nie przekazać do: szkoły/ przedszkola/placówki

(właściwe podkreślić)

7. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się pracowników Poradni ze szkołą/przedszkolem / placówką w sprawach dotyczących mojego dziecka: **tak, nie/ (właściwe podkreślić).**

- Na podstawie art. 3 i Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97, poz. 133) upoważniam Poradnię Psychologiczno -Pedagogiczną w Policach do przetwarzania danych osobowych mojego dziecka wynikających z zakresu obowiązków pracowniczych.

podpis rodzica/pełnoletniego ucznia

Numer telefonu