

Zespół orzekający
Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
w Nowej Dębie

WNIOSEK

O wydanie orzeczenia o potrzebie.....

dla:

1. Imię i Nazwisko ucznia:.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Miejsce zamieszkania:.....

4. Szkoła, klasa:.....

5. Imiona i nazwiska rodziców:.....

6. Telefon kontaktowy:.....

Cel ubiegania się o orzeczenie

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

Uzasadnienie wniosku

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

Data.....

.....

(podpis obydwójga rodziców)