

W N I O S E K

Proszę o badanie psychologiczno-pedagogiczne i wydanie opinii/informacji* dotyczącej:

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona i nazwiska rodziców:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon domowy lub inny kontaktowy:.....

Szkoła i klasa:.....

.....

w sprawie

(sprawa, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii, informacji)

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

(wpisać problem z jakim zgłoszone jest dziecko do poradni)

Dziecko było/nie było* przyjęte w tutejszej poradni w roku

Zostałem poinformowany, że **opinię** lub **informację** o wynikach badań należy odebrać osobiście z sekretariatu poradni lub zostawić kopertę z domowym adresem i znaczkiem.

.....

(należy wpisać w jaki sposób ma być odebrana opinia lub informacja - poczta czy osobiście)

Wnioski prosimy składać w poradni od poniedziałku do piątku od godz. 8⁰⁰ do 15⁰⁰

.....
Podpis wnioskodawcy (obydwójga rodziców
lub opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie: Jeżeli w celu wydania opinii jest niezbędne przeprowadzenie badań lekarskich, wnioskodawca powinien przedstawić zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane przez lekarza - Rozporządzenie MENiS z dnia 11 grudnia 2002 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych § 4.3. (Dz. U. z 2003 r. Nr 5, poz. 46)