

.....
(miejscowość, data)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Międzyrzeczu

WNIOSEK
o wydanie opinii w sprawie:

.....

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres szkoły/przedszkola: klasa:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe):

DANE RODZICÓW:

Imię i nazwisko **ojca** /opiekuna prawnego/

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: Adres poczty elektronicznej:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

.....

Imię i nazwisko **matki** /opiekuna prawnego/

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: Adres poczty elektronicznej:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

.....

Uzasadnienie wniosku, wskazanie celu i przyczyny, dla których niezbędne jest uzyskanie opinii:

.....

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach i opiniach (*właściwe podkreślić):

- a) nie posiada*
- b) wszystkie dotychczasowe opinie/ orzeczenia znajdują się w dokumentacji PPP w Międzyrzeczu*
- c) w pozostałych przypadkach wypełnij tabelkę

Nazwa dokumentu	Data wydania	Nazwa poradni

W załączeniu do wniosku przedkładam dokumentację uzasadniającą wniosek:

- 1. Zaświadczenie lekarskie:

.....

- 2. Posiadaną dokumentację (psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, medyczną):

.....

.....

- 3. Opinie ze szkoły, opinie z placówek udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej, inne dokumenty:

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

oświadczenia:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....
(czytelny podpis)

- 2) Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą.

.....
(czytelny podpis)

- 3) Wyrażam/ nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(czytelny podpis)