

.....
(imię i nazwisko rodziców, prawnych opiekunów)

.....
(adres rodziców lub prawnych opiekunów)

.....
(numer telefonu)

Zespół Orzekający przy
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

ul. Mickiewicza 1
66-440 SKWIERZYNA

WNIOSEK

o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju.

Podstawa prawna: Rozporządzenia MEN z dnia 12 lutego 2001 r. (Dz. U. z 2001 r. Nr 13 , poz. 114) oraz
Rozporządzenia MENiS z dnia 29 stycznia 2003 r. (Dz. U. z 2003 r. Nr 23 , poz. 192)

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Miejsce zamieszkania:

4. PESEL:.....

Cel ubiegania się o opinię

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

Uzasadnienie wniosku

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

Data

.....
(podpis wnioskodawcy)