

Wpłynęło dnia:

Numer

Podpis:

Wnioskuje o wydanie opinii / informacji

przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w Kłęcku dla

Imię i nazwisko dziecka: PESEL

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Szkoła:klasa

Uzasadnienie:

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

Jednocześnie informujemy, że Poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły/placówki o wydanie opinii nauczycieli / wychowawców o problemach dydaktyczno-wychowawczych dziecka/ ucznia.

Załączniki:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie lekarskie |
| <input type="checkbox"/> | opinia szkoły |
| <input type="checkbox"/> | inna dokumentacja |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Kłęcku w celu przeprowadzenia badania i wydania opinii

data zgłoszenia

podpis rodziców, prawnych opiekunów