

WNIOSEK

DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W DZIAŁDOWIE

Działdowo, dnia.....

Wnioskodawca

.....
/ imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna), ucznia pełnoletniego/

..... tel.....
/ miejsce zamieszkania , adres /

I. WNIOSEK O BADANIE

Wyrażam zgodę, aby
/ imię i nazwisko dziecka/ucznia pełnoletniego/
został/a przebadany/a) w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Działdowie.

Czy dziecko(uczeń) był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej placówce?
a) nie
b) tak (*podaj kiedy i w jakiej*).....

Do wniosku dołączam dokumentację uzasadniającą wniosek wyrażając zgodę / nie wyrażam zgody na zawarcie zamieszczonych w nich informacji w opinii psychologiczno - pedagogicznej:

- Informację nauczyciela / szkoły o uczniu
- Zaświadczenie o stanie zdrowia
- Inną (jaką?)

II. UZASADNIENIE WNIOSKU:

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

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

 nr PESEL dziecka,
.....

a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Miejsce zamieszkania dziecka.....

Nazwa, adres szkoły, klasa:

Imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów.....
.....

.....
/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego/