

WNIOSEK O WYDANIE OPINII
o wynikach diagnozy przeprowadzonej
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2
w Radomiu ul. Kujawska 19

(podst. prawna Rozporządzenie MEN z dn. 01.02.2013 r. Dz.U z dn. 13.02.2013 r. poz. 199)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

PESEL

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

Szkoła, klasa.....

Miejsce zamieszkania

Imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)

Telefon kontaktowy

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

Proszę o:

- przesłanie opinii na adres zamieszkania pocztą zwykłą
- inny adres do korespondencji.....
- opinię odbiorę osobiście

.....
Osoba przyjmująca wniosek

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)/
pełnoletniego ucznia

UWAGA: Rodzica (opiekunów prawnych) poinformowano o potrzebie dołączenia do wniosku dokumentacji lekarskiej lub opinii szkoły.

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)/
pełnoletniego ucznia