

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Jelenia Góra, dnia.....

.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
PRZEDSZKOLE/SZKOŁA

.....
KLASA

.....
TELEFON

WNIOSEK O WYDANIE OPINII / INFORMACJI
**o wynikach diagnozy przeprowadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Jeleniej Górze**

Proszę o wydanie pisemnej informacji o wynikach diagnozy.

Proszę o wydanie opinii w celu (uzasadnienie):

Proszę o przekazanie kopii opinii do szkoły/przedszkola.

- Zostałem poinformowany/a o możliwości dołączenia posiadanej dokumentacji medycznej, psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej i innej.
- Poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły/przedszkola, do której uczęszcza dziecko, o wydanie opinii przez nauczycieli lub specjalistów.

Oświadczam, że jestem:

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem / prawnym opiekunem dziecka lub ucznia.*

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*właściwe podkreślić

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Jelenia Góra, dnia.....

.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
PRZEDSZKOLE/SZKOŁA

.....
KLASA

.....
TELEFON

WNIOSEK O WYDANIE OPINII / INFORMACJI
**o wynikach diagnozy przeprowadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Jeleniej Górze**

Proszę o wydanie pisemnej informacji o wynikach diagnozy.

Proszę o wydanie opinii w celu (uzasadnienie):

Proszę o przekazanie kopii opinii do szkoły/przedszkola.

- Zostałem poinformowany/a o możliwości dołączenia posiadanej dokumentacji medycznej, psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej i innej.
- Poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły/przedszkola, do której uczęszcza dziecko, o wydanie opinii przez nauczycieli lub specjalistów.

Oświadczam, że jestem:

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem / prawnym opiekunem dziecka lub ucznia.*

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*właściwe podkreślić