

Jelenia Góra, dnia.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
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):

-
- 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 / prawnym opiekunem dziecka lub ucznia. / pełnoletnim uczniem *

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

*właściwe podkreślić