

Chełm, dnia.....

Wnioskodawca:

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

nr telefonu

WNIOSEK

o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Imiona i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Uzasadnienie:

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

Określenie celu dla którego niezbędne jest uzyskanie opinii:

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

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

Opinię:

- odbiorę osobiście
- proszę wysłać pocztą

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ARKAPRZYSZŁOŚCI w Chełmie .

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

Załączniki do wniosku:

1. Opinia wychowawcy grupy przedstawiająca problemy dydaktyczne i wychowawcze.
2. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka.

Inne dokumenty mogące pomóc podczas stawiania diagnozy:

3.