

Gdynia, dnia

Niepubliczna Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna
„Zakątek Agi”

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania/adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail)

.....
(numer telefonu)

Wniosek o wydanie opinii

Imię i nazwisko dziecka lub ucznia:

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:

Numer PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość):

.....
Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

.....
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka¹:

.....
Klasa, do której uczęszcza dziecko:

Nazwa zawodu²:

Przyczyny i cel dla których jest niezbędne uzyskanie opinii:

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

Informacja o wcześniej wydanych opiniach, przyczyna i cel ich wydania:

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

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się dziecka lub ucznia:

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

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/jego prawnym opiekunem/osobą sprawującym pieczę zastępczą^{*}.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{*} na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku o wydanie opinii dołączone przez wnioskodawcę (zaznaczyć właściwe):

1. Wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich.
2. Opinia nauczycieli, wychowawców, specjalistów udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu, szkole lub placówce.
3. Zaświadczenie lekarskie
4. Inne, jakie:.....

¹ Wypełnia się w przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka.

² Wypełnia się w przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.