



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

Data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

.....
adres zamieszkania/adres do korespondencji

Telefon kontaktowy:

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ślesinie

WNIOSEK

(właściwie zaznaczyć)

- ☐ o wydanie: opinii, informacji o wynikach badań (właściwie podkreślić)
☐ o wydanie: kopii opinii/informacji o wynikach badań (właściwie podkreślić)
☐ inne.....

.....
imię/imiona i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

PESEL

(w przypadku braku numeru pesel seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość)

Adres

zamieszkania.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer

.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki

.....
oddział/klasa

Uzasadnienie wniosku.....

Wyrażam zgodę na wysłanie dokumentu listem zwykłym/odbiór osobisty (właściwie podkreślić).

.....
podpis wnioskodawcy

Informujemy, że zgodnie z § 5 ust.5 Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów udzielających dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

ADNOTACJE PRACOWNIKA PORADNI