

Imię i nazwisko Miejscowość data

Dokładny adres

.....

Telefon

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Knurowie

Wniosek o wydanie opinii

działając na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 11 grudnia 2002 roku w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. Nr 5,2003 poz.46), wnoszę o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Klasa.....

Szkoła /adres/.....

w sprawie.....

.....
Zostałem/łam/ poinformowany/na/ o nieodpłatnym i dobrowolnym korzystaniu z pomocy psychologiczno-pedagogicznej świadczonej przez Poradnię.

- Wyrażam zgodę na przekazanie przez Poradnię kopii opinii do przedszkola, szkoły lub placówki do której uczęszcza dziecko
- Nie wyrażam zgody na przekazanie przez Poradnię kopii opinii do przedszkola, szkoły lub placówki do której uczęszcza dziecko. Opinię odbiorę osobiście w określonym przez Poradnię terminie.

czytelny podpis rodzica

ZGODA

Wyrażam zgodę na odbycie przez pracownika Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Knurowie konsultacji w sprawie mojego dziecka

- z innymi pracownikami Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Knurowie
- z pracownikami pedagogicznymi placówki oświatowej do której uczęszcza dziecko
- z innymi osobami.....

(właściwe zaznaczyć)

czytelny podpis rodzica.....