..... Tarnowskie Góry, dnia.....

Imię i nazwisko:
rodzica/ prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia*

....
Adres zamieszkania Numer telefonu kontaktowego

WNIOSEK
DO POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W TARNOWSKICH GÓRACH

Działając na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199) **wnoszę o wydanie*:**

- opinii
- informacji o wynikach diagnozy
- zaświadczenia

DANE DZIECKA/UCZNIA/ PEŁNOLETNIEGO UCZNIA*

Imię i nazwisko …….....……

Data urodzenia ……..…… Miejsce urodzenia …….....……

PESEL | | | | | | | | | | | |

Adres zamieszkania …….…….....……..

…….…….....……...

Szkoła/przedszkole/placówka* ……..... Klasa/oddział ……..……

UZASADNIENIE

.....

.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na doręczenie opinii za pomocą środków komunikacji elektronicznej na podany adres **email:** ….....

Wnioskuję/ nie wnioskuję* o przekazanie **kopii opinii** do przedszkola/szkoły/placówki*, jednocześnie zobowiązuję się do odbioru **oryginału opinii** z Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Upoważniam/ nie upoważniam* do odbioru opinii:

…..... …..….....….....
imię i nazwisko nr dowodu osobistego/PESEL

……
podpis

*** właściwe podkreślić**