

Wypełnia pracownik poradni

Nr wniosku	
Data wpłynięcia wniosku	

Wypełnia wnioskodawca: rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń

Nazwisko i Imię wnioskodawcy	
Numer telefonu	
Miejsce zamieszkania	

Wniosek o przekazanie kopii opinii poradni do przedszkola/szkoły

Wnoszę o przekazanie kopii orzeczenia lub opinii do placówki, do której uczęszcza dziecko

Nazwisko i Imię													
Data i miejsce urodzenia													
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania													
Nazwa i adres przedszkola/szkoły													
Oddział/Klasa													
podpis w imieniu obydwójga rodziców /opiekuna lub pełnoletniego ucznia													

Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia