

Data

**Zespół Orzekający
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Dzierżonowie**

Wniosek o wydanie orzeczenia

/wypełnia rodzic/

1. a/ Imię i nazwisko dziecka PESEL.....
b/ Data i miejsce urodzenia
c/ Miejsce zamieszkania
d/ Nazwa i adres szkoły, klasa
.....
2. a/ Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/
.....

b/ Miejsce zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów/
.....
3. Określenie celu dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia :
.....
.....
4. Uzasadnienie wniosku
.....
.....
.....
5. Załączona dokumentacja /badania lekarskie, psychologiczne, pedagogiczne, opinia nauczycieli, itp./
.....
.....
.....
6. Zostałem/am powiadomiony/a o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego oraz możliwości uczestnictwa w posiedzeniu Zespołu i przedstawienia swojego stanowiska w dniu
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez uprawnionych pracowników PCPPP /Ustawa z dnia 9.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883/

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Telefon