

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 2
w Białymstoku

WNIOSEK
o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres szkoły/przedszkola, klasa:

.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:,

adres zamieszkania:, tel.:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego:,

adres zamieszkania:, tel.:

Cel ubiegania się o opinię:

.....

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładamy:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla potrzeb zespołu orzekającego.
2. Posiadaną dokumentację (medyczną, psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną).
3. Inne dokumenty.

Wnioskodawcy przyjmują do wiadomości termin posiedzenia Zespołu Orzekającego (w którym mogą uczestniczyć): oraz zobowiązują się do osobistego odebrania opinii w sekretariacie poradni.

Uwagi:

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

Białystok, dn.

.....