

Wniosek do Dyrektora o przyjęcie dziecka do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 3 w Łodzi

Część A.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)*

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
e-mail

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
numer PESEL dziecka

.....
lub seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
szkoła/ przedszkole

.....
klasa/oddział

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podawanych przeze mnie danych osobowych moich i dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Poradni

Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

Część B.

Wnoszę o:

Badanie diagnostyczne

Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

Informację o wynikach diagnozy

Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

Wydanie opinii

Uzasadnienie wniosku o wydanie opinii:.....

.....
Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

Do odbioru opinii upoważniam Panią/Pana.....

Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam:.....

.....
Łódź, dn.....

.....
podpis wnioskodawcy

*właściwie podkreślić

.....
czytelny podpis przyjmującego wniosek