

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów

tel. 016 632 13 78

e-mail: poradnia@powiatlubaczowski.pl

www.poradnia.powiatlubaczowski.pl

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Lubaczów, dnia

Wnioskodawcy (rodzice, opiekunowie prawni):

Imiona i nazwiska

Miejsce zamieszkania.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

.....

Telefon

W związku z przeprowadzonym badaniem wnoszę

o wydanie opinii

.....

Uzasadnienie:

.....

Zobowiązuję się do zgłoszenia po odbiór opinii w wyznaczonym terminie.

Proszę o przesłanie opinii do domu TAK / NIE ¹

Proszę o przesłanie opinii do szkoły TAK / NIE *

.....
(podpisy wnioskodawców)

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych

¹ Niepotrzebne skreślić

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów

tel. 016 632 13 78

e-mail: poradnia@powiatlubaczowski.pl

www.poradnia.powiatlubaczowski.pl

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Lubaczów, dnia

Wnioskodawcy (rodzice, opiekunowie prawni):

Imiona i nazwiska

Miejsce zamieszkania.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

.....

Telefon

W związku z przeprowadzonym badaniem wnoszę

o wydanie opinii

.....

Uzasadnienie:

.....

Zobowiązuję się do zgłoszenia po odbiór opinii w wyznaczonym terminie.

Proszę o przesłanie opinii do domu TAK / NIE *

Proszę o przesłanie opinii do szkoły TAK / NIE *

.....
(podpisy wnioskodawców)

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych

* Niepotrzebne skreślić