

Pieczętka wpływu

Koło ,dnia:

Wniosek o wydanie kserokopii opinii / orzeczenia
w
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w
Zespole Opiekuńczo – Edukacyjno – Wychowawczym w Kole

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: Miejsce urodzenia

Imiona rodziców i nazwisko :

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy do rodzica /opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szkoła, przedszkole, placówka
(nazwa , adres)

klasa / oddział przedszkolny.....

Czy dziecko / uczeń wcześniej korzystało z pomocy t/t poradni (kiedy?)

.....

Uzasadnienie wniosku:.....
.....
.....
.....

Zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018rr o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Zespole Opiekuńczo – Edukacyjno – Wychowawczym w Kole.

.....
Podpis rodzica/ów, prawnych opiekunów
pełnoletniego ucznia