

Olsztyn,
(data)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:
rodzica/opiekuna prawnego

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

telefon do kontaktu:

.....

WNIOSEK
do Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Rodzinka w Olsztynie

- ☐ **o wydanie opinii**
- ☐ **o wydanie informacji (o wynikach diagnozy)**
- ☐ **o terapię**
(zaznaczyć właściwe)

Na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17.11.2010 r. Dz. U. Nr 228, poz. 1488

Imię i nazwisko dziecka:

.....

PESEL:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki:

.....

.....

Oddział przedszkolny/klasa:

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy: rodzica/opiekuna
prawnego)