

**Publiczna Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna
w Kędzierzynie – Koźlu**

Wniosek o wydanie opinii

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 25 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (D.U. z dnia 31 sierpnia 2017 r. poz. 1647), **wnoszę o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka.**

imię i nazwisko dziecka:

ur..... w.....PESEL.....

adres zamieszkania:

klasa:szkoła

.....

Uzasadnienie wydania opinii:.....

Wyrażam zgodę na zamieszczenie w opinii o informacji o stanie zdrowia dziecka na podstawie zaświadczenia lekarskiego dołączonego do dokumentacji dziecka/ucznia w tutejszej poradni.

Zostałem/łam poinformowany/na o nieodpłatnym i dobrowolnym korzystaniu z pomocy psychologiczno – pedagogicznej świadczonej przez Poradnię, a także o tym, że udzielenie dziecku odpowiedniej formy pomocy wskazanej w opinii, w szczególności pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole, zależy od dobrowolnego przekazania opinii przez rodzica władzom szkoły.

Informacje o rodzicach/prawnych opiekunach dziecka

▶ matka (imię i nazwisko, adres zamieszkania):

.....

.....numer tel.....

▶ ojciec (imię i nazwisko, adres zamieszkania):

.....

.....numer tel.....

Opinia będzie do osobistego odbioru po 30 dniach, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach nie dłuższym niż 60 dni od daty wpłynięcia wniosku.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)