

....., dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

WNIOSEK

Proszę o przeprowadzenie

(właściwe zakreślić):

- badania dziecka/pełnoletniego ucznia
- porada bez badań dla dziecka/pełnoletniego ucznia

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Nazwa i dokładny adres szkoły/przedszkola:

..... Klasa

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wcześniej wykonywane **było/nie było*** badanie w poradni

psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej. Rok badania

..... i nazwa poradni

Krótko opisać powód zgłoszenia (problemy dziecka):

.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe zakreślić