

**POWIATOWE CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO –
PEDAGOGICZNEGO I DORADZTWA METODYCZNEGO w JAWORZE**

**Wniosek o badanie psychologiczno-pedagogiczne lub logopedyczne
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Proszę o badanie psychologiczno – pedagogiczne lub logopedyczne

1. Dane o dziecku:

Imię i nazwisko:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Miejsce zamieszkania:.....
Nazwa i adres szkoły:..... Klasa:.....

2. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach):

Imię i nazwisko ojca:.....
Imię i nazwisko matki:.....
Adres rodziców (prawnych opiekunów):.....
Telefon domowy lub inny kontaktowy:

w sprawie
(sprawa, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii, informacji)

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

***Dziecko było / nie było* przyjęte w tutejszej poradni w roku.....
/uczęszcza *do tutejszej poradni z powodu***

Zostałem poinformowany, że **informację** lub **opinię** o wynikach badań należy odebrać osobiście z sekretariatu poradni.

Wnioski prosimy składać w poradni od poniedziałku do piątku od godz. 8⁰⁰ do godz. 15⁰⁰

Miejscowość i data:

.....
podpis wnioskodawcy

WAŻNE!

W przypadkach losowych, jeżeli dziecko nie może zgłosić się w ustalonym terminie, proszę o powiadomienie poradni o rezygnacji z badania i ustalenie nowego terminu.

*** niepotrzebne skreślić**

Pouczenie: Jeżeli w celu wydania opinii jest niezbędne przeprowadzenie badań lekarskich, wnioskodawca powinien przedstawić zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane przez lekarza. Rozporządzenie MEN z dnia 15 stycznia 2001r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych i innych publicznych poradni specjalistycznych oraz ramowego statutu tych poradni (Dz. U. Nr 13 z 2001r.)