

Pleszew, dnia .....

.....  
.....  
(imiona i nazwiska rodziców)

.....  
.....  
(miejsce zamieszkania)

Do  
Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Pleszewie  
ul. Słowackiego 14

**Wniosek o wydanie opinii**  
**o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

Wnioskuje o wydanie opinii, z powodu.....  
dla mojego dziecka.....  
urodzonego..... W .....  
zamieszkałego w.....  
uczęszczającego do.....  
(nazwa szkoły)  
..... klasy.....  
(adres szkoły)

Wniosek swój uzasadniam tym, że:.....  
.....  
.....

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że brak podpisu drugiego rodzica /opiekuna prawnego jest spowodowany:  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb orzecznictwa w poradni psychologiczno-pedagogicznej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych/tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm).