

Wpłynęło dnia:

Numer

Podpis:



Poradnia Psychologiczno-
Pedagogiczna w Gnieźnie

**Wnioskuje o wydanie opinii / informacji*
przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w Gnieźnie dla**

Imię i nazwisko dziecka: PESEL

Data i miejsce urodzenia:.....

Imiona rodziców:

Pełny adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Szkoła/Przedszkole:klasa:

Uzasadnienie: (proszę krótko opisać powód, dla którego zwracają się Państwo o wydanie opinii – np. trudności dziecka w nauce, zachowaniu, komunikacji, potrzebę dostosowania wymagań, wsparcia specjalistycznego):

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

Jednocześnie informujemy, że Poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły/placówki o wydanie opinii nauczycieli / wychowawców o problemach dydaktyczno-wychowawczych dziecka/ ucznia.

Do wniosku załączam:

- ☐ Wyniki specjalistycznych badań lekarskich
- ☐ Opinię przedszkola/ szkoły o sytuacji wychowawczo-dydaktycznej ucznia
- ☐ Inną dokumentację

data zgłoszenia

podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia pracownik poradni

Opinię oddano do sprawdzenia dnia przez.....