

WNIOSEK O WYDANIE OPINII
(proszę wypełnić drukowanymi literami)



Wnioskuje o przeprowadzenie badań diagnostycznych i wydanie opinii (odpowiednie zaznaczyć):

- opinia psychologiczna
- opinia pedagogiczna
- opinia logopedyczna
- opinia psychologiczno- pedagogiczna
- opinia rozwoju procesów integracji sensorycznej
- opinia o dojrzałości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej
- opinia o gotowości przedszkolnej dziecka
- inne.....

1. Dane osobowe dziecka

Pierwsze imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Nazwa i adres szkoły/placówki (klasa)	
Imiona i nazwisko rodziców	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (numer i ze względu na)	
Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju (numer)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną „Przystań terapeutyczna” w Łodzi w celu właściwej organizacji procesu badania dziecka, w tym wystawienia adekwatnej opinii oraz przeprowadzenia ewentualnego procesu terapeutycznego

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

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