

.....
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*

.....
Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów*

Telefon: domowy.....komórkowy.....

**WNIOSEK DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W PŁOŃSKU**

Proszę o objęcie mojego syna / córki*

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: miejsce ur.:

Adres zamieszkania:

Przedszkole /Szkoła / Placówka (pełna nazwa i adres):

Klasa: rok szkolny:.....

Czy dziecko było badane w poradni, kiedy?

opis problemu:

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

- terapią logopedyczną terapią psychologiczną terapią pedagogiczną
- terapia SI psychomotoryka inną formą terapii, jaką
- diagnoza SI diagnoza zaburzeń przetwarzania słuchowego

Czy zgłaszana osoba była pod opieką logopedy psychologa pedagoga

Kiedy? z jakiego powodu?

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się na badanie w wyznaczonym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, wniosek nie będzie realizowany.

.....
czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia

* Niepotrzebne skreślić
 Właściwe zakreślić