

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199).

I. INFORMACJE O DZIECKU, UCZNIU.			
Pierwsze imię		Drugie imię	
Nazwisko			
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		Numer PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, datę i miejsce urodzenia:			
Miejsce urodzenia			
Miejscowość	Powiat	Województwo	Kraj
Adres zamieszkania			
Kod	Miejscowość	Powiat	Województwo
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
II. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSZKOLA, SZKOŁY, PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO, UCZEŃ.			
Pełna nazwa			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica			
Grupa wychowawcza		Klasa	
III. DANE DOTYCZĄCE OPIEKI PRAWNEJ NAD DZIECKIEM, UCZNIEM.			
Imię, nazwisko ojca		Imię, nazwisko matki	
Imię, nazwisko prawnego opiekuna		Imię, nazwisko prawnego opiekuna	
Adres do korespondencji			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Numer telefonu			

IV. UZASADNIENIE wniosku, powód zgłoszenia do poradni.		
V. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY		
Zaświadczenie lekarskie TAK/NIE*	Opinia wychowawcy TAK/NIE*	Opinia nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem TAK/NIE*
Wyniki obserwacji i badań		
Psychologicznych TAK/NIE*	Pedagogicznych TAK/NIE*	Logopedycznych TAK/NIE*
Inne dokumenty		
VI. OŚWIADCZENIA		
Oświadczam, że wcześniej wykonywane było – nie było* badanie w innej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej.		
Rok badania	Nazwa i adres poradni	
Wyrażam zgodę – nie wyrażam zgody * na ujawnienie wyników badań oraz przekazanie kopii opinii do placówki oświatowej.		
Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie danych osobowych przez okres dłuższy niż 5 lat przez Centrum Psychologiczno-Pedagogiczne w Szczecinie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ust. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami i art. 94 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej. Dz. U. z 2011 r. Nr 139, poz.814, Nr 205, poz.1206.		
Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.		
Data wypełnienia wniosku	Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)	
VII. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA PRZEZ PRACOWNIKA CPP WYPELNIONEGO WNIOSKU (ZGODNIE Z DOSTARCZONYMI PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DOKUMENTAMI)		
Data przyjęcia wniosku	Pieczęć i podpis	

*) właściwe zakreślić