



PPP MIŁÓWKA

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. Dworcowa 17, 34 – 360 Milówka

tel. 33 864 21 25

[www.poradniamilowka.pl](http://www.poradniamilowka.pl) e-mail: [sekretariat@poradniamilowka.pl](mailto:sekretariat@poradniamilowka.pl)

**Wnioskodawca:**

.....

imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199, z późn.zm.).

**Proszę o przeprowadzenie:**

- diagnozy psychologicznej.....\*
- diagnozy pedagogicznej.....\*
- diagnozy logopedycznej.....\*
- innej diagnozy.....\*
- konsultacji / porady\*
- terapii psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej\*
- innej terapii.....\*
- badania / porady zawodowej\* wobec:

\*właściwe podkreślić

**Imię (imiona) i nazwisko dziecka** .....

PESEL 

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

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły/placówki.....

Grupa/klasa .....

Nazwa zawodu .....

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Poradnię informacji o moim dziecku niezbędnych do pełnej diagnozy zgłaszanego problemu w przedszkolu/szkole/placówce.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu zaplanowania działań pomocowych względem dziecka oraz wydania stosownej opinii, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922) i ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z 27.04.2016 r., poz. 2016/679).

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wnioskuje o wydanie opinii dotyczącej .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

Uzasadnienie wniosku o wydanie opinii:

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

Do wniosku dołączam następującą dokumentację:\*

- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich,
- opinię nauczycieli/wychowawców grup wychowawczych,
- opinię specjalistów udzielających pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu/szkole/placówce.

Forma dostarczenia opinii:\*

- wysłać na adres domowy wnioskodawcy,
- odbiór osobisty w sekretariacie Poradni,
- przekazanie kopii opinii do przedszkola/szkoły/placówki.

Informujemy, że opinia zostanie wydana w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty złożenia wniosku w sekretariacie Poradni, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w terminie nie dłuższym niż 60 dni od dnia złożenia wniosku.

Jeżeli opinia nie będzie odebrana w terminie 30 dni od dnia wypisania wniosku przez wnioskodawcę zostanie ona wysłana pocztą na wskazany adres.

Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny\* jest/nie jest\* poinformowany o podejmowanych przeze mnie działaniach dotyczących wydania opinii dla mojego dziecka.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

\*właściwe podkreślić