



Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.

ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnow

NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590

tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 512 093 347

email: sekretariat@pppp-chojnow.pl

www.pppp-chojnow.pl

Chojnow, dnia:

.....
(imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(telefon / adres e-mail)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
POWIATOWEJ PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W CHOJNOWIE

Wniosek o wydanie orzeczenia / opinii *

* Proszę o wydanie:

- orzeczenia o potrzebie:
 - indywidualnego nauczania,
 - indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
 - kształcenia specjalnego,
 - zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

Imię / imiona i nazwisko dziecka:

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

Numer PESEL (w przypadku braku nr PESEL – serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość):

.....

Miejsce zamieszkania dziecka :

.....

* właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań przez Powiatową Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Chojnowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).



Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.

ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów

NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590

tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 512 093 347

email: sekretariat@pppp-chojnow.pl

www.pppp-chojnow.pl

Placówka do której uczęszcza dziecko i oznaczenie klasy (w przypadku kształcenia zawodowego nazwę zawodu):

.....
.....

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna:

.....

Miejsce zamieszkania ojca / prawnego opiekuna oraz adres do korespondencji:

.....

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki:

.....

Miejsce zamieszkania matki / prawnej opiekunki oraz adres do korespondencji:

.....

Wniosek uzasadniam (podać przyczynę, dla której niezbędne jest wydanie orzeczenia / opinii):

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach jeżeli takie zostały wydane ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała w/w dokumenty:

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

