

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej Nr 5 w Łodzi**

WNIOSEK

Wnoskuję o wydanie opinii w sprawie:

- specyficznych trudności w uczeniu się,
- dostosowaniu wymagań edukacyjnych,
- objęciu dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
- inne/ jakie.....

dotyczącej mojego dziecka

(imię i nazwisko)

urodzonego dnia w ucznia PM/SP kl.

PESEL _ _ _ _ _ , gdy brak numeru PESEL:

(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Uzasadnienie:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem/łam się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w PPP 5.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej Nr 5 w Łodzi**

WNIOSEK

Wnoskuję o wydanie opinii w sprawie:

- specyficznych trudności w uczeniu się,
- dostosowaniu wymagań edukacyjnych,
- objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
- inne/ jakie.....

dotyczącej mojego dziecka

(imię i nazwisko)

urodzonego dnia w ucznia PM/SP..... kl.

PESEL _ _ _ _ _ , gdy brak numeru PESEL:

(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Uzasadnienie:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem/łam się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych w PPP 5

.....
(podpis wnioskodawcy)

Osoba przyjmująca wniosek:

Osoby mające kontakt z dzieckiem:

psycholog:

pedagog:

logopeda:

Przyjmujący pracownik sekretariatu:

Osoba przyjmująca wniosek:

Osoby mające kontakt z dzieckiem:

psycholog:

pedagog:

logopeda:

Przyjmujący pracownik sekretariatu: