



.....dnia.....

Poradnia  
Psychologiczno-Pedagogiczna  
Nr 7 w Lublinie

### **WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE DZIECKA**

1. Imię i nazwisko dziecka.....  
PESEL.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Nazwa i adres szkoły.....  
.....klasa.....
5. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....  
.....
6. Miejsce zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów).....  
.....
7. Uzasadnienie wniosku.....  
.....  
.....

*Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Ustawą z dnia. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych.*

.....

*Czytelny podpis wnioskodawcy*