



..... dnia .....

Poradnia  
Psychologiczno - Pedagogiczna  
Nr 7 w Lublinie

**WNIOSEK  
o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

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. Określenie celu, dla którego jest niezbędne orzeczenie .....  
.....  
.....
8. 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