



..... dnia

Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna
Nr 7 w Lublinie

**WNIOSEK
o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
zespołowych / indywidualnych***

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

*niepotrzebne skreślić