



PPP MILÓWKA

# PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

34 – 360 Milówka, ul. Dworcowa 17

tel./fax 33 864 21 25

[www.poradniamilowka.pl](http://www.poradniamilowka.pl) e-mail: [pppmilowka@interia.pl](mailto:pppmilowka@interia.pl)

## Wnioskodawca:

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna  
w Milówce

## WNIOSEK

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199).

### Proszę o przeprowadzenie:

- diagnozy psychologicznej.....\*
- diagnozy pedagogicznej.....\*
- diagnozy logopedycznej.....\*
- konsultacji / porady\*
- terapii psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej\*
- badania / porady zawodowej\* wobec:

(\*właściwe podkreślić)

### Dane osoby zgłaszanej do Poradni:

Imię (imiona) i nazwisko .....

PESEL ..... - ..... - ..... - ..... - ..... - ..... - ..... - ..... - ..... - .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i adres szkoły/placówki.....

.....

Klasa/grupa ..... Nazwa zawodu .....

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Poradnię informacji o moim dziecku niezbędnych do pełnej diagnozy zgłaszanego problemu (przedszkole/szkoła/placówka).

Korzystanie z usług Poradni jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie w niezbędnym zakresie udostępnionych danych osobowych (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 VIII 1997r. z późn. zm.).

### Proszę o ( należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

- Niewydawanie opinii

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wydanie opinii na piśmie dotyczącej .....  
(imię i nazwisko)

Uzasadnienie wniosku o wydanie opinii:

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

Do wniosku dołączam następującą dokumentację (odpowiednie podkreślić):

- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich,
- opinię nauczycieli/wychowawców grup wychowawczych,
- opinię specjalistów udzielających pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole/placówce.

Forma dostarczenia opinii (odpowiednie podkreślić):

- wysłać na adres domowy wnioskodawcy,
- odbiór osobisty w sekretariacie Poradni,
- przekazanie kopii opinii do przedszkola/szkoły/placówki.

Informujemy, że opinia zostanie sporządzona w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku.

Jeżeli opinia nie będzie odebrana w terminie 30 dni od dnia wypisania wniosku przez wnioskodawcę zostanie ona wysłana pocztą na wskazany adres.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)