

Lubaczów, dnia .....

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

## WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ / WYDANIE OPINII

- PSYCHOLOGICZNYCH
- PEDAGOGICZNYCH
- LOGOPEDYCZNYCH
- INNYCH (jakich) .....

Dane dziecka:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do (właściwe zakreślić):

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
- Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- sądu
- innej instytucji ( proszę podać jakiej) .....

.....

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)