

.....  
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
telefon

**NIEPUBLICZNA PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  
„TĘCZOWA”  
ul. Polna 13/13a  
97-300 Piotrków Trybunalski**

**WNIOSEK**

**- o przeprowadzenie badania \***

**- o wydanie opinii \***

**- o wydanie zaświadczenia \***

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL: .....

.....  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły - klasa)

.....  
(miejsce zamieszkania dziecka)

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

.....  
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów)

**Powód zgłoszenia do poradni:** .....

**Dla jakich celów:**.....

**Do wniosku załączam dokumenty:**

.....  
**podpis wnioskodawcy**