

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

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
telefon

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

**WNIOSEK  
o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju**

.....  
(imię/imiiona i nazwisko dziecka)

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

.....  
PESEL: .....

.....  
(miejsce zamieszkania dziecka)

.....  
(nazwa i adres przedszkola)

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

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

**Cel wydania opinii:**

- .....  
.....  
.....  
Do wniosku dołączam posiadaną dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:
- aktualne wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich,\*
  - w przypadku dziecka uczęszczającego do przedszkola opinię nauczycieli, wychowawców lub specjalistów udzielających pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu,\*
  - zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia dziecka,\*
  - orzeczenia \* .....

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości wzięcia udziału w Posiedzeniu Zespołu, w części dotyczącej mojego dziecka (§6 pkt 10 Rozporządzenia MEN z dnia 18 września 2008r., Dz. U. nr 173, poz.1072) w sprawie wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 24 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną „TĘCZOWA” w Piotrkowie Trybunalskim w związku z objęciem dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwości wprowadzania zmian oraz, że podanie danych jest dobrowolne. Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „TĘCZOWA” w Piotrkowie Trybunalskim zobowiązuje się nie przekazywać ww. danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek wpłynął dnia:.....

Podpis osoby przyjmującej wniosek:.....