

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII/INFORMACJI PRZEZ PORADNIĘ
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ
ul. Sienkiewicza 20 32-200 Miechów**

Proszę o wydanie opinii\informacji dotyczącej:

Imię i nazwisko dziecka:
Numer PESEL:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Szkoła i klasa:.....
Adres do korespondencji:.....
Imię matki.....Imię ojca.....
Numer telefonu:.....

Powód złożenia wniosku:

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

Zgłaszany problem:

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

Oświadczam, że dokument składam za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczna w Miechowie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 101 poz. 926 z póź. zm.)