

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK

o wydanie orzeczenia przez Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pszczynie

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły – klasa:

.....

Imiona i nazwiska rodziców:

Adres zamieszkania rodziców:

.....

Określenie celu dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia:

Uzasadnienie wniosku:

.....
Podpis wnioskodawcy