

Wodzisław Śl., dn. ....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodziców lub prawnych opiekunów)

.....  
Miejsce zamieszkania (ulica, numer domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres poczty elektronicznej (e-mail)

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  
w Wodzisławiu Śl., ul. dr. Lucjana Mendego 3**

**WNIOSEK O WYDANIE (zaznaczyć właściwe)**

**OPINII**

**INFORMACJI O WYNIKACH DIAGNOZY**

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ W SPRAWIE ORZECZEŃ I OPINII WYDAWANYCH PRZEZ ZESPOŁY ORZEKAJĄCE DZIAŁAJĄCE  
W PUBLICZNYCH PORADNIACH PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNYCH Z DNIA 7 WRZEŚNIA 2017 R. (Dz.U. z 2017 R. POZ. 1743)

PROSIMY O CZYTELNE I DOKŁADNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH DANYCH

**Imię i nazwisko dziecka lub ucznia** .....

**Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia** .....

**Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość** .....

**Adres zamieszkania dziecka lub ucznia (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)**  
.....

**Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka** .....

**w** ..... **ul.** .....

**Klasa (zawód – dotyczy uczniów szkoły zawodowej)** .....

**Imię i nazwisko matki dziecka lub ucznia** .....

**Imię i nazwisko ojca dziecka lub ucznia** .....

**Imię i nazwisko opiekunów prawnych** .....

**Cel i przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii:**  
.....  
.....  
.....

**Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane:**

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

**W załączeniu:**

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

---

**Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2017 r. poz. 682).**

Pouczenie:

Zgodnie z § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 199 ze zm.) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Wodzisławiu Śląskim wydaje opinię na pisemny wniosek rodzica dziecka albo pełnoletniego ucznia, którego dotyczy opinia, w terminie nie dłuższym niż 30 dni, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w terminie nie dłuższym niż 60 dni, od dnia złożenia wniosku. Wniosek powinien zawierać uzasadnienie.

Odbiór opinii przez uprawnione osoby (rodzice dziecka albo pełnoletni uczeń) w ww. terminie, następuje w siedzibie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wodzisławiu Śląskim, ul. dr L. Mendego 3, 44-300 Wodzisław Śląski, w godzinach pracy sekretariatu.

Nieodebranie opinii w ww. terminie przez uprawnionych może spowodować opóźnienie w wydaniu opinii, wobec konieczności przesłania opinii za pośrednictwem podmiotu świadczącego usługi pocztowe.

**Dla przyspieszenia i usprawnienia wydania opinii, zaleca się wyrażenie woli osobistego odbioru opinii, poprzez złożenie stosownej deklaracji w treści wniosku.**

.....  
podpis wnioskodawcy

Opinię przesać (podkreślić właściwe):

1. na adres domowy

2. odbiorę osobiście

---

Potwierdzam odbiór opinii:

data i podpis wnioskodawcy .....