

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O WYDANIE:

- kserokopii opinii wydanej przez PPP w Lubartowie,
- kserokopii orzeczenia wydanego przez PPP w Lubartowie,
- informacji o wynikach badań przeprowadzonych w PPP w Lubartowie,
- zaświadczenia o uczęszczaniu na terapię do PPP w Lubartowie.

Dla dziecka/ ucznia:

Imię i nazwisko-

Data i miejsce urodzenia -

Miejsce zamieszkania -

Nazwa i adres szkoły, klasa -

Data badania -

Cel wydania informacji/zaświadczenia:.....

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej oraz, że drugi rodzic został poinformowany o składanym wniosku i nie wnosi sprzeciwu.

.....

Podpis wnioskodawcy