

WYPEŁNIA PORADNIA

Decyzja po analizie wniosku:

Termin:

.....

.....

WYPEŁNIA RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN PO BADANIU W PORADNI

- Zostałam/em zapoznana/y z wynikami diagnozy.
- Bez opinii pisemnej po badaniu.
- Wyrażam zgodę na udzielenie szkole informacji na temat wyników badania oraz zasięgnięcie przez poradnię opinii o dziecku w szkole.

.....
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Wnioskuje o wydanie opinii pisemnej po badaniu.

- do szkoły
- do domu

UZASADNIENIE

.....

.....

.....
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

1. Opinię przesłano pocztą na adres rodziców (wskazany na wniosku). Dnia
2. Opinię przesłano pocztą na adres szkoły (wskazanej na wniosku). Dnia
3. Opinię odebrał/a rodzic/ prawny opiekun / osoba upoważniona.

DniaPodpis.....