

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Koszalin, dnia.....

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Centrum Diagnostyczno Rehabilitacyjne
Neuro – Thera – Med
75-846 Koszalin ul. Słowiańska 15

Wniosek do zespołu opiniującego o badanie i wydanie opinii

O.....

.....
imię i nazwisko oraz adres zamieszkania dziecka/ podopiecznego

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ur., w
data urodzenia miejsce urodzenia

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki do której dziecko uczęszcza (klasa, grupa):

.....
.....

Uzasadnienia

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla potrzeb zespołu orzekającego.
2. Posiadaną dokumentację (psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, medyczną).
3. Inne istotne dokumenty:

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczących diagnozy psychologiczno-pedagogiczno-logopedycznej i stanu zdrowia mojego dziecka i wykorzystanie ich dla potrzeb Zespołu Opiniującego Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej CDR Neuro – Thera – Med w Koszalinie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną CDR Neuro – Thera – Med w Koszalinie.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka na stronie internetowej Niepublicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej CDR Neuro – Thera – Med w Koszalinie.
4. Zostałam(em) poinformowana(y) o terminie i możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu w części dotyczącej mojego dziecka i przedstawienia swojego stanowiska (*Rozporządzenie MEN z dnia 18 września 2008 r. Dz.U. Nr 173 poz. 1072§ 6 ust 10*).
5. Zostałam(em) poinformowana(y) o dołączeniu do wniosku dotychczasowej dokumentacji o moim dziecku zgromadzonej przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną CDR Neuro – Thera – Med w Koszalinie do wykorzystania przez Zespół Orzekający w opinii oraz o możliwości zasięgnięcia przez poradnię opinii nauczycieli placówki, do której uczęszcza dziecko (*§ ust 9 w/w rozporządzeniu*).
6. Nie ma przeszkód prawnych abym występował(a) w sprawie dziecka.

.....
czytelny podpis oświadczającego