

Rawicz, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna**

.....  
( miejsce zamieszkania)

w Rawiczu

.....  
( numer telefonu )

**WNIOSEK  
o wydanie opinii / informacji\***

Imię i nazwisko dziecka ..... PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Nazwa i adres szkoły / przedszkola\*, klasa .....

.....  
Wnioskuje o wydanie opinii / informacji\* w sprawie: .....

.....  
Uzasadnienie .....

Dołączam dokumentację .....

.....  
Zostałam/łem poinformowany, że Dyrektor PPP w Rawiczu może zwrócić się do dyrektora szkoły/przedszkola, do której uczęszcza syn/córka, o wydanie opinii nauczycieli/specjalistów o dziecku.

**Za zgodą Rodzica poradnia może opinię / informację o dziecku udostępnić szkole \***

**wyrażam zgodę**

**nie wyrażam zgody**

**\* Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Rawiczu, w celu udzielenia pomocy psychologiczno – pedagogicznej, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku ( Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)*

.....