



**Wnioskodawca:**

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość i data

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu

**WNIOSEK**  
**rodzica/opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia\***  
**o wydanie opinii**  
**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1 w Katowicach**

Podstawa prawna: Rozporządzenie 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).

**Dane osoby, której dotyczy opinia:**

Imię (imiona) i nazwisko

.....

PESEL

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i adres szkoły/placówki.....

.....

Klasa/grupa ..... Nazwa zawodu .....

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Uzasadnienie wydania opinii .....

.....

.....

Forma odbioru wydanej opinii: \*

- opinię odbiorę osobiście w sekretariacie poradni
- zgadzam się/nie zgadzam się na przesłanie opinii do.....  
(nazwa placówki)

**Podpisanie wniosku równoznaczne jest z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez PPP-1 w Katowicach danych osobowych wnioskodawców oraz dziecka, zawartych w powyższym wniosku, w celu zgodnym ze złożonym wnioskiem (Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)**

( \*właściwe podkreślić )

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Data wydania opinii.....

**Uzasadnienie przedłużonego terminu wydania opinii:  
do 60 dni**

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

**powyżej 60 dni**

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

**Imiona i nazwiska pracowników prowadzących sprawę:**

.....	data podpis .....
.....	data i podpis .....
.....	data i podpis .....