



GENIUS LOCI

Niepubliczna Specjalistyczna
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

Zespół Opiniujący
GENIUS LOCI
Niepubliczna Specjalistyczna Poradnia
Psychologiczno Pedagogiczna
w Chrzanowie

WNIOSEK
o wydanie opinii logopedycznej/neurologopedycznej dziecka

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. PESEL:.....
4. Adres zamieszkania dziecka:
.....
5. Imiona i nazwiska rodziców:
.....
6. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:
.....
7. Nazwa i adres przedszkola/placówki
.....

Cel i przyczyna ubiegania się o opinię

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

Załączniki do wniosku: (proszę zaznaczyć jakie)

- ☐ Zaświadczenie lekarskie
- ☐ Opinia przedszkola
- ☐ Opinie psychologiczne/pedagogiczne/logopedyczne
- ☐ Inne.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. z późniejszymi zmianami).

Data:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)