

ZGŁOSZENIE
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Ozimku

(imię i nazwisko dziecka)

(nr PESEL dziecka lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

(data i miejsce urodzenia dziecka)

(adres zamieszkania dziecka)

(nazwisko i imię rodziców / prawnych opiekunów)

(telefon kontaktowy rodziców/ prawnych opiekunów)

(przedszkole/ szkoła/ inna placówka do której uczęszcza dziecko, klasa)

(czy był(a) już badany(a) w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, jeżeli tak to gdzie?)

(data zgłoszenia do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ozimku)

(cel zgłoszenia do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ozimku)

(podpis zgłaszającego)

(wyznaczony termin badania – uzupełnia pracownik Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)