



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

ul.C.K.Norwida 2a
21 - 040 Świdnik
e-mail: info@poradnia.swidnik.pl

tel. 81 751 52 36
fax 81 759 15 10

Data

WNIOSEK

do Zespołu Orzekającego przy PPP o wydanie orzeczenia

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzeniaPESEL.....

Adres zamieszkania

Nazwa, adres szkoły, klasa

Imiona, nazwiska rodziców (opiekunów)

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia:

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

Uzasadnienie wnioski:

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

Do wniosku dołączam:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)