

Goleniów, dnia

Pan/Pani

Adres

.....

**Wniosek o dostarczenie zaświadczenia lekarskiego dotyczącego stanu zdrowia
dziecka, niezbędnego do wydania opinii lub orzeczenia**

Działając na podstawie przepisów:

- 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 2023 R. poz. 2499),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. Z 2023 r. poz.2061),

wnoszę o dostarczenie zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka:

Imię/imiiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:..... W

PESEL

Adres zamieszkania

Nazwa szkoły/przedszkola

Adres szkoły/przedszkola

Oznaczenie klasy

Powód, dla którego zachodzi konieczność dostarczenia zaświadczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

pieczęć i podpis dyrektora poradni