

Katowice .....

**Do Dyrektora  
NSPPP  
Centrum Diagnostyki i Terapii  
In Corpore w Dąbrowie  
Górnicej**

## WNIOSEK

**Niniejszym wnioskuję/wnioskujemy o wydanie:**

Proszę podkreślić właściwe:

1. Opinii z zaleceniami do pracy w sprawie:
  - o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
  - odroczenia od obowiązku szkolnego
  - spełniania obowiązku szkolnego lub nauki poza szkołą
  - specyficznych trudności w uczeniu się
  - objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu/szkole
  - dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych możliwości psychofizycznych i potrzeb edukacyjnych dziecka
  - innej (jakiej?).....
2. Informacji o wynikach badania/diagnozy (jakiej?).....
3. Opinii o postępach dziecka

**Cel i uzasadnienie wniosku**.....  
.....

**Dotyczy dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko **PESEL** dziecka)

.....  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....  
(adres zamieszkania dziecka, kod pocztowy)

.....  
(imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów oraz adres zamieszkania i kod pocztowy)

.....  
(przedszkole/szkoła/placówka do której dziecko uczęszcza, miejscowość i klasa)

Opinię/informację odbiorę osobiście, po uiszczeniu opłaty za jej wydanie w sekretariacie Centrum (zgodnie z aktualnym cennikiem Centrum In Corpore). Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie danych osobowych przez Centrum In Corpore w celu wystawienia w/w opinii/informacji. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych, ich modyfikowania oraz podanie w/w danych jest dobrowolne. Poinformowano mnie o terminie posiedzenia zespołu opiniującego (dotyczy opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju).

.....  
(podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna prawnego w imieniu obojga rodziców  
i telefon kontaktowy)