

.....  
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania matki (i do korespondencji)

.....  
telefon kontaktowy matki

.....  
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania ojca (i do korespondencji)

.....  
telefon kontaktowy ojca

Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych nr 2  
ul. 28 Czerwca 1956 r. 296/298  
61-469 Poznań

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII / INFORMACJI W SPRAWIE**  
dla

imię (imiona) i nazwisko																						
data i miejsce urodzenia																						
nr PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<p>..... seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)</p>
adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
nazwa przedszkola/szkoły																						
adres przedszkola/szkoły		<p>..... oddział / klasa / zawód</p>																				

**POWÓD** (zgłaszane trudności):  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o wynikach badań placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza, jeżeli zaistnieje taka potrzeba:  **tak**    **nie**

Wyrażam zgodę na odbiór dokumentów przez .....

- (zaznaczyć)** Zostałam/-em poinformowana/-y o możliwości wykorzystania przez osoby prowadzące, w trakcie rozpatrywania wniosku, dokumentacji dotyczącej mojego dziecka będącej w posiadaniu Poradni oraz o możliwości zasięgnięcia opinii nauczycieli placówki, do której uczeń/ dziecko uczęszcza lub wychowawców placówki, w której przebywa.
- (zaznaczyć)** Zostałam/-em poinformowana/-y, że wiadomość o możliwości odbioru opinii zostanie przekazana **w formie sms na nr telefonu podany we wniosku.**

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w ZPPP2 w Poznaniu dostępne są na stronie internetowej [www.zppp2.pl](http://www.zppp2.pl) oraz dostępne są w pomieszczeniach ogólnodostępnych Poradni.**

Poznań, dn. .... / ..... / .....  
.....  
.....  
**CZYTELNE PODPISY WNIOSKOWAWCÓW\***

\*Podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych. W przypadku jednego podpisu, będzie to równoznaczne z przyjęciem odpowiedzialności rodzica składającego podpis za decyzję drugiego z rodziców.