

.....  
/ imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/

Olsztyn, dnia.....

.....  
/ miejsce zamieszkania/

Zespół Orzekający  
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1  
w O l s z t y n i e

**W N I O S E K**  
**o wydanie opinii o potrzebie**  
**wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:**

.....  
imię i nazwisko dziecko

.....  
/data i miejsce urodzenia/ imiona rodziców/ opiekunów

zam. ....

.....  
/ nazwa i adres szkoły / przedszkola, placówki. klasa /

Cel, dla którego niezbędne jest wydanie opinii:

Uzasadnienie wniosku:

Zostałam/em poinformowany o możliwości uczestniczenia w Zespole Orzekającym w celu przedstawienia własnego stanowiska

.....  
/ podpis wnioskodawcy/