



ZESPÓŁ PORADNI NR 2
O R A D N I A
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA Nr 4
im. Jerzego Ciesielskiego

20-078 Lublin, ul. Żołnierzy Niepodległej 1,

tel. 81 53 248 22

W N I O S E K

**o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
przez Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 4
im. Jerzego Ciesielskiego w Lublinie**

Imię/imiiona i nazwisko dziecka _____
Data i miejsce urodzenia dziecka _____
Miejsce zamieszkania dziecka _____
Nazwa i adres placówki, do której uczęszcza dziecko _____

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) _____
Miejsce zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) _____

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii

Data _____

_____ podpis wnioskodawcy