

.....
telefon kontaktowy

Lębork,

Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna w Lęborku, ul. Okrzei 15A

WNIOSEK

Pełnoletniego ucznia o przeprowadzenie badań diagnostycznych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych

.....
imię/imiona i nazwisko ucznia

urodzonegoPESEL.....

.....
/miejsce zamieszkania ucznia/

ucz. szkołyklasy
nazwa i numer szkoły

z powodu.....

.....
podać przyczynę, dla której wnioskuje Pan /Pani o badanie diagnostyczne

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody* na przedstawienie wyników badań w szkole.

*/właściwe podkreślić/