

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gdańsk, dn.

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna 7
w Gdańsku ul. Biała 1B**

WNIOSEK
– (wypełniają rodzice/opiekunowie dziecka)
o przeprowadzenie badań w kierunku **gotowości szkolnej** dziecka i wydanie opinii

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonemu W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałemu tel.
(dokładny adres z kodem)

uczęszcza do ropp w
(numer i adres)

Imię i nazwisko ojca/opiekuna

Imię i nazwisko matki/opiekunki

Do wniosku dołączam inną dokumentację, w tym:

- diagnozę wychowawcy rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego: **TAK NIE**
- inną dokumentację.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jako rodzica/prawnego opiekuna w rozwoju dziecka niepokoi mnie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę, jeżeli to będzie niezbędne, na rozmowę na temat mojego dziecka z wychowawcą ropp.
TAK NIE

.....
(podpis rodzica, rodziców/prawnych opiekunów)