

12. Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wynikami badań mojego dziecka/ucznia i wnioskuję/nie wnioskuję o wydanie opinii ze względu na (*właściwe podkreślić, podać cel i uzasadnienie wydania opinii*).

.....

13. Opinię odbiorę osobiście, drogą pocztową (*proszę podkreślić właściwe*).

14. Wnioskuję/nie wnioskuję o przekazanie kopii opinii do przedszkola, szkoły, placówki (*proszę podkreślić właściwe*).

15. Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wynikami badań mojego dziecka/ucznia i wnioskuję/ nie wnioskuję o wydanie informacji o wynikach diagnozy (*właściwe podkreślić*)

.....
(data złożenia wniosku)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna)