

Poznań, dnia _____

KARTA PRZEKAZANIA KOPII OPINII / ORZECZENIA

imię i nazwisko ucznia		klasa	
imię i nazwisko osoby przekazującej dokument			
ZAŁĄCZONA KOPIA DOKUMENTU (zaznacz X)		data wystawienia i numer	
rodzaj dokumentu	opinia		
	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
	orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego		
	orzeczenie o niepełnosprawności		
	inne – jakie? (np. zaświadczenie lekarskie)		

- Oświadczam, że posiadam oryginał dokumentu przekazanego Szkole i nie będę oczekiwał zwrotu kopii po zakończeniu edukacji mojego dziecka w Szkole.

Data: _____ podpis rodziców/prawnych opiekunów: _____

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na kontakt specjalistów szkolnych (pedagog, psycholog, pedagog specjalny..) z poradnią psychologiczno-pedagogiczną oraz innymi placówkami/organizacjami pomagającymi mojemu dziecku, w celu optymalizacji oddziaływań pomocowych.

Data: _____ podpis rodziców/prawnych opiekunów: _____

¹ właściwe zakreślić