…………………………………….. Gorlice, dnia...........................

(pieczęć poradni)

P.P.P.4211. .19

**Sz. P.**

**………………………**

**………………………**

**………………………**

**Wniosek**

**do rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia o dostarczenie zaświadczenia lekarskiego**

*Na podstawie § 4 ust. 1 Rozporządzenia MEN z dn. 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2013r. poz.199) z późn. zm, § 1 pkt 1 Rozporządzenia MEN z dn. 25 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. poz.1647)*

W związku ze złożonym w dniu ………………………. zgłoszeniem do PPP dziecka / podopiecznego / pełnoletniego ucznia:

Imię i nazwisko dziecka/ucznia ..................................................................................................

Data i miejsce urodzenia .............................................................................................................

Miejsce zamieszkania ……………………………………..………..…………….……............

prosimy o uzupełnienie tegoż zgłoszenia o następującą aktualną dokumentację lekarską:

1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
4. ………………………………………………..

Prosimy o dostarczenie w/w dokumentów do dnia …………………………………………

Otrzymuje:

a/a