

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
telefon / adres e-mail

ZGODA RODZICA NIEBĘDĄCEGO WNIOSKODAWCĄ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wydanie*:

- *orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*
- *orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*
- *opinii w sprawie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

dla (*imię i nazwisko dziecka*),
(*data urodzenia*),
ze względu na (*diagnoza lekarska*),
zgodnie z wnioskiem drugiego rodzica.

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.
2. *Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

*niewłaściwe skreślić