

Mogilno, dn.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam pracownika placówki
..... (nazwa placówki)
..... wyznaczonego przez dyrektora do
(imię i nazwisko pracownika)
podejmowania działań dotyczących wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
dla mojego dziecka ur. W.....
zamieszkałego/tej w szczególności do :

- dowożenia mojego dziecka w terminach określonych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Mogilnie na badania,
- przekazywania informacji o sytuacji szkolnej, rodzinnej i zdrowotnej dziecka,
- przekazywania dokumentacji niezbędnej do przeprowadzenia badań i wydania orzeczenia,
- omówienia wyników przeprowadzonej diagnozy.

.....
(podpis rodzica)