



Wniosek o wydanie opinii specjalistycznej

Imię i nazwisko dziecka:

Nr PESEL dziecka:

Opinia w zakresie:

- Logopedii
- Terapii behawioralnej
- TUS
- TUSz
- Pobytu w Oddziale Dziennym

Opinia wydawana jest w celu:

- Orzecznictwo
- Placówka edukacyjna
- Informacja dla lekarza
- 1% Fundacja JiM
- 1% inna organizacja
- Inne, wpisać cel

.....
Data

.....
Podpis Wnioskodawcy

REALIZACJA WNIOSKU:

Nazwisko/a Terapeutów, którzy będą wystawiali opinię:

.....
.....

Przygotowana opinia specjalistyczna została oddana do Rejestracji Fundacji JiM:

Dnia: Podpis/-y Terapeuty/-ów:

Opinię przyjął:

Dnia: Podpis Pracownika Rejestracji: