

**Pouczenie**

Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Śląskim za pośrednictwem Zespołu Orzekającego, który je wydał, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia.

Niniejsze orzeczenie nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. Nr 225, poz. 1635)

**PRZEWODNICZĄCY  
SKŁADU ORZEKAJĄCEGO**  
*Dalewska*  
**lek. med. Barbara Dalewska-Wieniec**

podpisy członków składu orzekającego

1. .... **PSYCHOLOG KLINICZNY** .....

2. ....

3. .... **mgr Rozetta Michnik** .....

.....  
pieczętka i podpis  
przewodniczącego składu orzekającego

**ORZECZENIE ODEBRANO**

**DNIA** ..... **2012-09-17** .....

**PODPIS** ..... **Burosz** .....  
( imię i nazwisko )