

**WNIOSK O PRZEPROWADZENIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
w PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ w TUCHOLI
i/lub WYDANIE OPINII**

Dane o dziecku:

Imię i nazwisko: Nr PESEL: _____
Data, miejsce urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Nazwa i adres szkoły: klasa:

Dane o rodzicach (prawnych opiekunach dziecka):

Imię i nazwisko matki:
Imię i nazwisko ojca:
Adres zamieszkania rodziców (opiekunów):
Telefon kontaktowy :

Czy dziecko było badane w poradni?

TAK NIE
(podać datę wydania opinii/orzeczenia)

Powód zgłoszenia (odpowiednie podkreślić):

1. problemy rozwojowe małego dziecka (*wskazane zaświadczenie lekarskie*)
2. problemy w nauce (*wskazane: opinia nauczyciela, ksero prac klasowych, zeszytów*)
3. trudności w nauce czytania i pisania (*wskazane: jak wyżej*)
4. trudności ortograficzne (*wskazane: jak wyżej, znajomość zasad ortograficznych obowiązkowa dokumentacja pracy ucznia w tym zakresie,*)
5. problemy wychowawcze (*wskazane: opinia nauczyciela*)
6. wcześniejsze przyjęcie dziecka do szkoły, oddziału przedszkolnego
7. odroczenie dziecka od obowiązku szkolnego
8. udzielenie zezwolenia na indywidualny tok lub program nauki (*wymagane: opinia nauczyciela*)
9. przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy, OHP (*wymagane: opinia nauczyciela, zaświadczenie lekarskie*)
10. określenie predyspozycji zawodowych
11. trudności logopedyczne
12. zindywidualizowaną ścieżkę realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
13. zindywidualizowanej ścieżki kształcenia
14. inne.....

Uzasadnienie złożenia wniosku (od kiedy pojawił się problem, czy dziecko miało zapewnioną pomoc i przez kogo, oczekiwania)
.....
.....
.....

Proszę o wydanie opinii TAK / NIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody – na informowanie szkoły/placówki o wynikach badań, w razie potrzeby pozyskania pisemnej opinii o uczniu.

Na podstawie art. 3 i Ustawy z dnia 28.08.1997r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 poz. 133) upoważniam Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Tucholi do przetwarzania danych osobowych mojego dziecka, wynikających z zakresu obowiązków pracowniczych.

Oświadczam, że poinformowałam/em drugiego z rodziców /prawnych opiekunów/ o zgłoszeniu dziecka na badanie do poradni.

1. 2.
(podpis rodziców/ prawych opiekunów)

(Miejscowość, data).....