

.....
(imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów)

Wpłynęło dnia:

.....

telefon:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Głogowie

syna/ córki ur., w
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

PESEL zamieszkałego
(adres zamieszkania dziecka)

ucznia szkoły.....
(nazwa i adres szkoły, klasa)

Powód zgłoszenia (odpowiednie podkreślić):

1. problemy rozwojowe małego dziecka
2. problemy w nauce (*wskazane: opinia nauczyciela*)
3. trudności w nauce czytania i pisania oraz ortograficzne (*wskazane: opinia nauczyciela, ksero prac klasowych, zeszytów, znajomość zasad pisowni*)
4. problemy wychowawcze (*wskazane: opinia nauczyciela o trudnościach i podjętych działaniach naprawczych*)
5. ocena rozwoju
6. zaburzenia mowy (brak mowy, niewyraźna wymowa, jękanie, niedosłuch, inne ...)
7. wcześniejsze przyjęcie dziecka do szkoły, oddziału przedszkolnego
8. odroczenie dziecka od obowiązku szkolnego
9. zwolnienie ucznia z wadą słuchu z nauki drugiego języka obcego (*wymagane: zaświadczenie lekarskie, opinia nauczyciela*)
10. wybór kierunku dalszego kształcenia, zawodu
11. przyjęcie ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy, OHP (*wymagane: opinia nauczyciela, zaświadczenie lekarskie*)
12. Inne

.....

Czy dziecko było badane w poradni ?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) i przetwarzania, pozyskiwania, przechowywania danych dziedzinowych w systemie informacji oświatowej (art. 58 i art. 59 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej - Dz. U. z dnia 5 lipca 2011 r. z późniejszymi zmianami).

.....
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

WYPEŁNIA PORADNIA

Decyzja po analizie wniosku:

Termin:

WYPEŁNIA RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN PO BADANIU W PORADNI

- ☐ Zostałam/em zapoznana/y z wynikami diagnozy.
- ☐ Bez opinii pisemnej po badaniu.
- ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie szkole informacji na temat wyników badania oraz
zasięgnięcie przez poradnię opinii o dziecku w szkole.

.....
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Wnioskuję o wydanie opinii pisemnej po badaniu.

- ☐ do szkoły ☐ do domu

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

-
1. Opinię przesłano pocztą na adres rodziców (wskazany na wniosku). Dnia
 2. Opinię przesłano pocztą na adres szkoły (wskazanej na wniosku). Dnia
 3. Opinię odebrał/a rodzic/ prawny opiekun / osoba upoważniona.
Dnia Podpis.....