

Wpłynęło dnia:
Numer dokumentu:
Podpis przyjmującego:

Prośba o przeprowadzenie badań i udzielenie pomocy w Poradni Psychologiczno — Pedagogicznej w Gnieźnie

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL: Data i miejsce urodzenia:.....

Pełny adres zamieszkania:

Imię i nazwisko matki:

Imię i nazwisko ojca:

Telefon kontaktowy matki:..... Telefon kontaktowy ojca:.....

Szkoła/Przedszkole: klasa:.....

Czy wcześniej dziecko korzystało z pomocy w tutejszej Poradni? **TAK / NIE**

Czy wcześniej dziecko korzystało z pomocy w innej Poradni lub innego specjalisty? **TAK / NIE**

Jeżeli tak to gdzie i kiedy?

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy z powodu: (właściwe zaznaczyć X)

- Nieprawidłowości w rozwoju małego dziecka *(potrzebne dokumenty: dokumentacja medyczna dziecka)*
- Odroczenie od obowiązku szkolnego *(potrzebne dokumenty: informacja o gotowości szkolnej)*
- Uogólnione trudności w nauce *(potrzebne dokumenty: informacja o uczniu)*
- Trudności w nauce czytania/pisania/matematyki *(potrzebne dokumenty: informacja o uczniu od nauczyciela przedmiotu)*
- Trudności w zachowaniu, problemy wychowawcze
- Trudności emocjonalne
- Zaburzenia mowy
- Szczególne uzdolnienia *(potrzebne dokumenty: informacja o uczniu od nauczyciela przedmiotu)*
- Badania kontrolne
- Wydanie orzeczenia na kolejny etap edukacyjny *(potrzebne dokumenty: informacja o uczniu, zaś. lekarskie na druku poradni)*
- Inne (podać jakie).....

Jako wnioskodawca:

- Zobowiązuje się poinformować drugiego rodzica/opiekuna o fakcie zgłoszenia dziecka na diagnozy: psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną na terenie PPP w Gnieźnie.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji nt. mojego dziecka w rozmowach z pracownikami placówek oświatowych i działających na rzecz dziecka.
- Oświadczam, że znam zasady przetwarzania danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Gnieźnie (dostępne na stronie lub na tablicy w siedzibie poradni).

Do wniosku załączam:

- Wyniki specjalistycznych badań lekarskich
- Opinię przedszkola/ szkoły o sytuacji wychowawczo-dydaktycznej ucznia
- Inną dokumentację

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego