



WNIOSKODAWCA:

..... Miejscowość, data.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....
kod pocztowy

.....
numer telefonu

**WNIOSK DO PORADNI
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W BRZESKU**

PROSZE O PRZEPROWADZENIE BADANIA:

Z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dla:

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia:..... Pesel.....

Imiona rodziców/ opiekunów prawnych:.....

Adres zamieszkania dziecka:.....

Tel. kontaktowy:.....e-mail.....

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki:.....

Klasa:.....Czy dziecko było badane w naszej Poradni.....



Uzasadnienie wniosku (oczekiwania rodziców, np. konsultacja, przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego, objęcie terapią, wyjaśnienie przyczyn trudności dziecka, uzyskanie wskazówek do pracy z dzieckiem w domu, w szkole, inne...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dokumentacja dołączona do wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Brzesku, w celu właściwej organizacji procesu badania. Oświadczam, zapoznała/tem się z Klauzulą Informacyjną o zakresie zbierania i przetwarzania danych osobowych.

Podpis wnioskodawcy(opiekuna prawnego):.....

Notatki /uwagi Poradni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....