Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna
w Brzesku
32 - 800 Brzesko ul. Piastowska 2B
tel. 14 66 301 81

WNIOSKODAWCA:

…… Miejscowość,data……

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

……

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

……

kod pocztowy

……

numer telefonu

WNIOSEK DO PORADNI
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W BRZESKU

O WYDANIE OPINII:

Z powodu:

□ ogólnych trudności w nauce
□ problemów emocjonalnych
□ szczególnych uzdolnień
□ trudności w zakresie rozwoju mowy
□ wyłącznie trudności w pisaniu/czytaniu*
□ trudności wychowawczych
□ innego (jakiego?)……
……

□ Konsultacji, w sprawie……

□ Terapii :

□ Logopedycznej
□ Psychologicznej
□ Pedagogicznej
□ Grupowej: (jakiego typu/nazwa)……..

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……

Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna
w Brzesku
32 - 800 Brzesko ul. Piastowska 2B
tel. 14 66 301 81

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Dokumentacja dołączona do wniosku:

☐ Opinia nauczyciela/wychowawcy o dziecku

☐ Informacja nauczyciela polonisty na temat ucznia z trudnościami w czytaniu i pisaniu (w przypadku ubiegania się o opinię dotyczącą dysleksji)

☐ Wyniki obserwacji i badań (psychologicznych/ pedagogicznych/ logopedycznych*) z innych instytucji, w których dziecko było badane

☐ Zaświadczenie lekarskie

☐ Kserokopia karty informacyjnej

☐ Inna, jaka?.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Brzesku, w celu właściwej organizacji procesu badania. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Klauzulą Informacyjną o Zakresie Zbierania i Przetwarzania Danych Osobowych.

Podpis wnioskodawcy(opiekuna prawnego):…….

* niepotrzebne skreślić

<u>Notatki /uwagi Poradni:</u>

.....

.....

.....

.....

.....