

**……………………………………………………. …………………….………………..**

**imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych miejscowość, data**

**…………………………………………………….**

**adres zamieszkania, kod pocztowy**

**…………………………………………………….**

**kontakt telefoniczny, adres e-mail Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**

Al. Młodych 1, 55-220 Jelcz-Laskowice

**WNIOSEK dotyczący dziecka:**

Imiona i nazwisko………………………………..………..data i miejsce ur. …....…………..…………

Miejsce zamieszkania……………………………………………………Pesel…………………………

Nazwa i adres szkoły / przedszkola …………………………………………………………klasa……..

**A) o przeprowadzenie badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych\***

Powód wniosku o przeprowadzenie badań: ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na:

* zgromadzenie dokumentacji szkolnej niezbędnej do dokonania pełnej diagnozy,
* przetwarzanie danych osobowych dot. mojego dziecka na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawie o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (Dz. U. 2018, poz. 1000).
* odbycie konsultacji pracownika Poradni z pracownikami placówki mojego dziecka w celu określenia warunków pracy na lekcjach oraz sposobów dostosowania wymagań.

W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności w umówionym terminie wniosek nie będzie realizowany. Do wniosku prosimy dołączyć informację szkoły o uczniu lub inną dokumentację niezbędną w toku diagnozy.

***…………………………………………………..***

***czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYPEŁNIA RODZIC W TRAKCIE ROZMOWY POSTDIAGNOSTYCZNEJ**

**B) o wydanie opinii, informacji\* ……….……….**

(data)

Wnoszę o wydanie opinii / informacji o wynikach przeprowadzonych badań.\*

Proszę o przekazanie w.w. opinii lub informacji do szkoły / domu.\*

……………………………….

***czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów***

*\* podkreślić wybraną opcję*