

.....
imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania, kod pocztowy

.....
kontakt telefoniczny, adres e-mail

**Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna**
Al. Młodych 1, 55 – 231 Jelcz - Laskowice

WNIOSEK dotyczący dziecka:

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

Miejsce zamieszkaniaPesel.....

Nazwa i adres szkoły / przedszkolaklasa

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 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133, p oz. 883.
- 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*