



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W GRODKOWIE

ul. Kasztanowa 3, 49-200 Grodków
tel.(077) 540 01 45 ; e-mail:kontakt@poradniagrodkow.pl

WNIOSEK do PP-P w Grodkowie o:

- a) udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
 - b) badania diagnostyczne psychologiczne,
 - c) badania diagnostyczne pedagogiczne,
 - d) badanie diagnostyczne logopedyczne
- 1. Dane o dziecku/uczniu oraz o rodzicach (prawnych opiekunach):**

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa i adres **szkoły**:klasa.....

Nazwa i adres **przedszkola**.....grupa.....

Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko matki:

PESEL dziecka:tel.

2. Powód zgłoszenia (opis występujących trudności):

- trudności w nauce, jakie.....
- problemy emocjonalne
- problemy wychowawcze
- zaburzony rozwój mowy
- wada postawy lub zaburzenie chodu

3.Kontaktz poradnią:.....

(*pierwszy, kolejny*)

Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Grodkowie, ul. Kasztanowa 3 danych osobowych moich i mojego dziecka, członków mojej rodziny w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwość ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe oraz, że podanie danych jest dobrowolne.

Grodków dnia

.....
(*czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka, lub
pełnoletniego ucznia*)

Jednocześnie

- wyrażam
- nie wyrażam

zgodę na zasięgnięcie opinii o dziecku w jego macierzystej szkole (placówce oświatowej) oraz przekazywanie informacji dotyczących mojego dziecka w rozmowach z placówkami oświatowymi, instytucjami działającymi na rzecz dziecka

Grodków

.....
(*czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka, lub
pełnoletniego ucznia*)



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W GRODKOWIE

ul. Kasztanowa 3, 49-200 Grodków
tel.(077) 540 01 45 ; e-mail:kontakt@poradniagrodkow.pl

Wniosek o wydanie pisemnej opinii/informacji z badań diagnostycznych

Wnioskuje o wydanie pisemnej opinii poradni dotyczącej mojego dziecka po badaniach diagnostycznych i dostarczeniu przeze mnie niezbędnej do wydania opinii dokumentacji .

- opinię odbiorę osobiście**
- proszę o przesłanie kopii opinii na adres szkoły**

.....
*czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka,
lub pełnoletniego ucznia)*