

**WYPEŁNIA PORADNIA:**

Terminy i osoby badające:

Psycholog: \_\_\_\_\_

Pedagog: \_\_\_\_\_

Logopeda: \_\_\_\_\_

Rehabilitant: \_\_\_\_\_

**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*):

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Kontakt z poradnią:** .....*(pierwszy, kolejny - określić rok poprzedniej wizyty)*

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 Brzegu, ul. Kardynała Wyszyńskiego 23 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)*

**Wniosek o wydanie pisemnej opinii/informacji z badań diagnostycznych**

Miejscowość, dnia.....

**Wnioskodawca:**

.....  
Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych

.....  
Adres zamieszkania

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Grodkowie**

**Wnioskuje o wydanie pisemnej opinii / informacji poradni dotyczącej mojego dziecka**

(właściwe podkreślić)

**Imię i nazwisko dziecka**.....

**w sprawie** .....

.....

.....

opinię odbiorę osobiście

proszę o przesłanie kopii opinii na adres szkoły

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Jednocześnie**

- wyrażam  
 nie wyrażam  
(właściwe zaznaczyć X)

zgode 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

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Nie wnoszę o wydanie opinii**

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)