..... Miastko, dnia .....
(imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej *)

.....
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*)

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Poradnia
Psychologiczno - Pedagogiczna
w Miastku
ul. Młodzieżowa 4a

I. WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ

dla:
Imię i nazwisko dziecka…….....…….…….....

Data i miejsce urodzenia……....…….....

PESEL dziecka.....

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ** .....

Adres zamieszkania…….…….....

Nazwa szkoły……..…… kl…….…….....

Nazwisko wychowawcy…….....

Syn/córka był(a) wcześniej badany(a) w poradni psychologiczno - pedagogicznej? tak☐ nie☐

Uzasadnienie składanego wniosku……...…….....

…….....

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Miastku, ul. Młodzieżowa 4a.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się na badanie w uzgodnionym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, wniosek nie będzie zrealizowany.

Podpis wnioskodawcy……..

* właściwe podkreślić

** prosimy o wypełnienie w przypadku braku numeru PESEL
☐ zaznaczyć właściwy kwadrat

Miastko, dnia.....

II. Wniosek o wydanie opinii:
(do wypełnienia w poradni)

- ☐ Wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
- ☐ Odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
- ☐ Gotowości szkolnej dziecka spełniającego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem albo oddziałem przedszkolnym
- ☐ Zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego
- ☐ Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej
- ☐ Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- ☐ Udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki
- ☐ Przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy
- ☐ Pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej
- ☐ Zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
- ☐ Braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych
- ☐ Objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w szkole lub placówce
- ☐ Objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu
- ☐ Spełniania przez dziecko odpowiednio obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania przedszkolnego i obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą.
- ☐ Objęcia dziecka zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ Objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia
- ☐ Inne opinie o przebadanych
- ☐ Informacje o wynikach badań

1. Uzasadnienie

   ……

   ……

2. Proszę również o przekazanie opinii na adres szkoły tak☐ nie☐
3. Załączona przez rodzica / prawnego opiekuna* dokumentacja:

1) ……..…….

2) ……..…….

Podpis wnioskodawcy……..

Adnotacje poradni:

☐ zaznaczyć właściwy kwadrat
* właściwe podkreślić