

....., dnia ..... 20. .... r.

**ZGŁOSZENIE  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W STARGARDZIE  
W CELU PRZEPROWADZENIA BADAŃ/LUB KONSULTACJI**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** .....  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

**Data urodzenia** ..... **Miejsce urodzenia** .....

**PESEL:**

**Adres zamieszkania:**

**Ulica:** ..... **Nr domu:** ..... **Kod pocztowy:** ..... - .....

**Miejscowość:** ..... **Telefon** .....

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:**

.....

**Nazwa szkoły/placówki, adres:**

.....

..... **Klasa/oddział** .....

**Powód zgłoszenia dziecka na badania/konsultacje:** .....

.....

.....

**Oświadczam, że jestem** (właściwe podkreślić):

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziny/prawnych opiekunów w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badań/konsultacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Do zgłoszenia dziecka w celu diagnozy w kierunku specyficznych trudności w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia), konieczne jest dołączenie wyników z badania wzroku oraz audiometrycznego badania słuchu. Na wyznaczone badanie uczeń niepełnoletni zgłasza się z rodzicem/prawnym opiekunem. Każdy uczeń poddany korekcji wady wzroku musi zgłosić się na badanie z okularami.**

## INFORMACJE SZKOŁY

1. Rodzaj trudności szkolnych (powtarzane klasy): .....

.....  
.....  
.....

2. Rodzaj trudności wychowawczych (wychowanie, dyscyplina, wagarowanie): .....

.....  
.....  
.....

3. Pozycja ucznia w klasie (stosunek do kolegów, nauczycieli, aktywność społeczna): .....

.....  
.....

4. Środowisko rodzinne ucznia (sytuacja materialna, zaspokajanie potrzeb psychicznych i fizycznych, poziom kultury rodziny, czynniki destrukcyjne) .....

.....  
.....

5. Środki zaradcze podjęte przez szkołę (formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej, którymi był objęty uczeń dotychczas i czas ich trwania) .....

.....  
.....

6. Do wniosku rodzic może dołączyć:

- wnioski z obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich;
- opinię nauczyciela;
- poprzednie opinie wydane w innych placówkach.

Postępy w nauce w ubiegłym roku szkolnym		Postępy w nauce w bieżącym roku szkolnym	
Przedmiot	Oceny	Przedmiot	Oceny
J. polski		J. polski	
J. obcy		J. obcy	
Matematyka		Matematyka	
Historia		Historia	
Biologia		Biologia	
Chemia		Chemia	
Fizyka		Fizyka	
Geografia		Geografia	
Plastyka		Plastyka	
W – F		W – F	

(pieczęć szkoły)

.....  
(czytelny podpis nauczyciela)