

WNIOSEK O WYKONANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W WOŁOWIE

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199) *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1647).* Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U z 2017r. poz. 1591) *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017r.zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.(Dz.U. z 2017r., poz. 1643).*

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie badań diagnostycznych (zaznacz właściwe):

- psychologicznych
- pedagogicznych
- logopedycznych

Imię i nazwisko dziecka lub pełnoletniego ucznia

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL (w przypadku braku nr PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

.....

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki oraz klasa.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....

Telefon kontaktowy

Przyczyny zgłoszenia

.....

Załączniki:

1.
2.
3.

Czy dziecko było wcześniej badane w poradni psychologiczno – pedagogicznej?

W przypadku trudności w funkcjonowaniu na terenie przedszkola lub szkoły niezbędne są: opinie nauczycieli i specjalistów na temat funkcjonowania dziecka w przedszkolu lub w szkole. W przypadku ucznia objętego indywidualizacją ścieżką ze względu na stan zdrowia – należy dołączyć dokumentację wskazującą wpływ choroby na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym.

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na zbieranie przez PPP danych osobowych mojej rodziny zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z dnia 20.10.1997 r. Nr 133, poz. 883).

Data złożenia wniosku, podpis wnioskodawcy