

.....  
(imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów)

Wpłynęło dnia:

.....

telefon: .....

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Głogowie

syna/ córki ..... ur. ...., w .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zamieszkałego .....  
(adres zamieszkania dziecka)

ucznia szkoły.....  
(nazwa i adres szkoły/ placówki)

..... klasy .....

### **Powód zgłoszenia (odpowiednie podkreślić):**

1. problemy rozwojowe małego dziecka
2. problemy w nauce (*wskazane: opinia nauczyciela*)
3. trudności w nauce czytania i pisania oraz ortograficzne (*wskazane: opinia nauczyciela, ksero prac klasowych, zeszytów, znajomość zasad pisowni*)
4. problemy wychowawcze (*wskazane: opinia nauczyciela o trudnościach i podjętych działaniach naprawczych*)
5. ocena rozwoju
6. zaburzenia mowy (brak mowy, niewyraźna wymowa, jąkanie, niedosłuch, inne ...)
7. wcześniejsze przyjęcie dziecka do szkoły, oddziału przedszkolnego
8. odroczenie dziecka od obowiązku szkolnego
9. zwolnienie ucznia z wadą słuchu z nauki drugiego języka obcego (*wymagane: zaświadczenie lekarskie, opinia nauczyciela*)
10. wybór kierunku dalszego kształcenia, zawodu
11. przyjęcie ucznia szkoły podstawowej do oddziału przysposabiającego do pracy, OHP (*wymagane: opinia nauczyciela, zaświadczenie lekarskie*)
12. Inne .....

.....  
.....

Czy dziecko było badane w poradni ? .....

***Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych.***

.....  
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

## WYPEŁNIA PORADNIA

Decyzja po analizie wniosku: .....

Termin: .....

.....

.....

## WYPEŁNIA RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN PO BADANIU W PORADNI

- Zostałam/em zapoznana/y z wynikami diagnozy.
- Bez opinii pisemnej po badaniu.
- Wyrażam zgodę na udzielenie szkole informacji na temat wyników badania oraz zasięgnięcie przez poradnię opinii o dziecku w szkole.

.....  
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Wnioskuje o wydanie opinii pisemnej po badaniu.

- do szkoły
- do domu

## UZASADNIENIE

.....

.....

.....  
(data i podpis rodziców / prawnych opiekunów)

1. Opinię przesłano pocztą na adres rodziców (wskazany na wniosku). Dnia .....
2. Opinię przesłano pocztą na adres szkoły (wskazanej na wniosku). Dnia .....
3. Opinię odebrał/a rodzic/ prawny opiekun / osoba upoważniona.

Dnia .....Podpis.....