

18-500 Kolno, ul. 11-ego Listopada 1, tel/fax: (0-86) 278-21-81
NIP: 291-00-87-594 REGON: 000833310
e-mail: poradnia.psychologiczna@wp.pl



Kolno, dnia

WNIOSEK
o badanie psychologiczno - pedagogiczne

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres szkoły.....klasa.....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów \.....

Numer telefonu.....

Czy dziecko było badane w Poradni (podać datę ostatniego badania).....

Czy dziecko ma problemy zdrowotne TAK NIE

Z jakich form pomocy poza szkołą i gdzie Pana/Pani dziecko korzystało lub korzysta np.:

Terapia logopedyczna w:

Inne formy pomocy

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O PRZEPROWADZENIE
BADAŃ MOJEGO DZIECKA Z POWODU: *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Trudności w czytaniu. | <input type="checkbox"/> Ogólnych trudności w nauce. |
| <input type="checkbox"/> Trudności w pisaniu. | <input type="checkbox"/> Trudności wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> Trudności w nauce matematyki. | <input type="checkbox"/> Zaburzeń emocjonalnych. |
| <input type="checkbox"/> Innych (jakich?) | |

W dniu badania należy dostarczyć:

- ksero ostatniego świadectwa szkolnego lub wykaz ocen z ostatniego semestru,
- zeszyty szkolne (w dniu badania),
- dokumenty pracy ucznia,
- dokumentację medyczną,
- sprawdziany, dyktanda.

Zostałem poinformowany o nieodpłatnym i dobrowolnym korzystaniu z pomocy psychologiczno-pedagogicznej świadczonej przez poradnię, a także o tym, że termin badań ustala się telefonicznie lub listownie. Klient jest umawiany na najbliższy wolny termin lub inny dogodny dla niego w godzinach pracy placówki. W przypadku dwukrotnego, nieusprawiedliwionego nie zgłoszenia się dziecka na badanie i braku kontaktu ze strony rodziców, opiekunów z poradnią, fakt ten zostanie odnotowany na wniosku, a wniosek odłożony do archiwum.

W dniu badania dziecko winno być w dobrej kondycji psychofizycznej, tzn. zdrowe (nie gorączkujące, nie przeziębione itp.), jeżeli ma wadę wzroku - musi mieć ze sobą okulary.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dla celów poradnianych danych mojego dziecka zawartych we wniosku, stosownie do ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

* zaznaczyć właściwe

.....
/podpis rodzica, prawnego opiekuna/