PESEL

Gdańsk, dnia ……..

Wniosek do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 3 w Gdańsku
o przeprowadzenie specjalistycznych badań dziecka

Proszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych syna/córki…….
(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia ……..

Szkoła, klasa……..……

Adres domowy ……. Nr telefonu……..

Powód zgłoszenia dziecka na badanie (trudności dziecka, obserwowane niepokojące zachowania i nieprawidłowości rozwojowe):
……
……
…….....

Czy dziecko było badane w poradni? TAK NIE

Data badania …….

Miejsce badania…….

Dodatkowe informacje o dziecku:

- stan zdrowia dziecka (m.in. wzrok, słuch, choroby przewlekłe, specjalistyczna opieka lekarska, przyjmowane leki):
  .....
  .....
- uzdolnienia, zainteresowania, mocne strony dziecka:
  …….…….....
  …….…….....
- formy pomocy, z których dotychczas korzystało:
  …….....
  .....

Do wniosku dołączam inną dokumentację, w tym:

wyniki obserwacji, badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych lub innych wykonanych poza Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną Nr 3:

…….....
…….....
.....

zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, jeżeli w celu wydania opinii jest niezbędne przeprowadzenie badań lekarskich (jakie): …….....
…….....

inne(jakie) …….....

Wyrażam zgodę na rozmowę na temat mojego dziecka z nauczycielami w szkole, obserwację ucznia w klasie (jeżeli to będzie niezbędne) TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia badań, wydania opinii i archiwizowania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
Jednocześnie informujemy, że wszelkie informacje uzyskanie od Państwa objęte są tajemnicą zawodową i nie będą bez Państwa zgody przekazywane poza teren Poradni.

……

(podpis rodzica, rodziców/prawnych opiekunów)