

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....
data zgłoszenia

ZGŁOSZENIE DZIECKA/UCZNIA NA BADANIE

1. Dane zgłaszanego dziecka/ucznia*:

Imię/imiona i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

.....
PESEL

Adres zamieszkania

.....
ulica

.....
miejscowość

.....
kod

Nazwa i adres przedszkola/szkoły*

.....
Klasa/grupa przedszkolna*

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*, miejsce zamieszkania.....

.....
Telefon kontaktowy

2. Powód zgłoszenia – proszę zaznaczyć właściwy

ogólne trudności w nauce

trudności w czytaniu i/lub w pisaniu*

problemy emocjonalne/wychowawcze*

zdolności, w tym indywidualny program/tok nauki*

indywidualizowana ścieżka kształcenia/realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*

ocena gotowości szkolnej dziecka

zaburzenia mowy, języka, i komunikacji

wybór szkoły/zawodu*

inny powód – proszę określić jaki

.....

3. Uzasadnienie zgłoszenia dziecka na badania

.....

.....

.....

.....

4. Czy dziecko/uczeń* był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej?

nie

tak – kiedy, gdzie, z jakiego powodu

.....

.....

5. Załączniki:

1.
2.
3.
4.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka/ucznia, poradnia może się zwrócić do dyrektora przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się na umówiony termin badania, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, zgłoszenie nie będzie realizowane.

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną nr 4 im. Jerzego Ciesielskiego w Lublinie, w celu właściwej organizacji procesu badania. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, iż zgromadzone dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa oraz, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 28.sierpnia 1997r., Dz. U. Nr 133, Poz. 883)

Lublin, dn.

.....

czytelny podpis
rodziców/ prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia*

* Niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 9 sierpnia 2017 r., w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591).