

BADANIA PRZEPROWADZANE W PORADNI SA BEZPŁATNE

WAŻNE

Jeżeli dziecko w wyznaczonym terminie nie zgłosi się na badania (bez wcześniejszego powiadomienia Poradni o tym fakcie), staje się to równoznaczne z wycofaniem wniosku o wydanie opinii.

Jeżeli rodzic nie dostarczy dodatkowej, koniecznej dla pełnej diagnozy, dokumentacji medycznej, wówczas wnioskodawca zostaje pisemnie powiadomiony o ostatecznym terminie jej dostarczenia. Jednocześnie zostaje poinformowany o fakcie, że nie dostarczenie tej dokumentacji jest równoznaczne z wycofaniem wniosku o wydanie opinii.

WNIOSEK

o przeprowadzenie badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych (niepotrzebne skreślić)

Ja*
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

zamieszkała/y/ tel
(adres zamieszkania)

wnoszę o przeprowadzenie badań

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL** **ur.** **w**
(dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego
(dokładny adres zamieszkania)

uczniu klasy/oddziału przedszkolnego

szkoły/przedszkola

.....
(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

w sprawie (właściwe podkreślić):

1. Indywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego.
2. Indywidualizowanej ścieżki kształcenia.

Informacje rodzica o dziecku:

1. Jakiej formy pomocy i jakich działań oczekuje Pani/Pan od Poradni?
.....
.....
2. Czy dziecko powtarzało klasę, którą, z jakiego powodu?
.....
3. Stan zdrowia dziecka, przebyte choroby, leczenie specjalistyczne (jakie?), czy dziecko obecnie jest leczone farmakologicznie (jeśli tak proszę podać nazwę leku):
.....
.....
.....
4. Czy rozwój ogólny dziecka nie budzi zastrzeżeń?
.....

5. *Jak ocenia Pani/Pan udział dziecka w życiu grupy klasowej/przedszkolnej (postawy wobec rówieśników, nieśmiałość, zachowania agresywne, sposób radzenia sobie w sytuacjach trudnych)?*
.....
.....
.....
.....
6. *Od kiedy i jakie trudności napotyka dziecko w realizacji programu nauczania?*
.....
.....
7. *Który z przedmiotów nauczania sprawia dziecku największe kłopoty?*
.....
.....
8. *Czy występują trudności wychowawcze z dzieckiem? Jakiego rodzaju zachowania budzą Pani/Pana zastrzeżenia?*
.....
.....
.....
.....
9. *W jaki sposób próbowała/próbował Pani/Pan rozwiązać trudności i jakie to przyniosło rezultaty?*
.....
.....
.....
.....

Informacje dodatkowe:

Informacje o wcześniejszych badaniach psychologiczno-pedagogicznych –

Czy dziecko było badane – TAK NIE

Jeśli TAK – podać nazwę placówki

Do wniosku dołączam:

- opinię szkoły o dziecku,
- dokumentację medyczną
- samodzielne wytwory dziecka,
- dokumentację z innych placówek diagnozujących wcześniej dziecko,
- inne.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie, przetwarzanie oraz przechowywanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135, 2281 z późn.zm)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

- * w przypadku ucznia pełnoletniego – sam zainteresowany wypełnia wniosek
- ** pole obowiązkowe

Terminy badań diagnostycznych i osoby diagnozujące (podpis)

- psychologicznych.....
- pedagogicznych.....
- logopedycznych.....