



**Publiczna Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna
nr 1 w Grudziądzu**

pppp.grudziadz.com

kontakt:

ul. Waryńskiego 102
86-300 Grudziądz
tel. 791 871 464
tel. 600 150 460
e-mail:
sekretariat@pppp.grudziadz.com

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekunów prawnych

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)

.....
telefon kontaktowy

.....
adres email

**Publiczna Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna nr 1
w Grudziądzu, ul. Waryńskiego 102**

WNIOSK

Wnioskuje o przeprowadzenie procedury diagnostycznej dziecka/pełnoletniego ucznia:

Imię i nazwisko.....

Imiona rodziców.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....seria i nr dokumentu potw. tożsamość

Adres zamieszkania.....

Szkoła/przedszkole/ośrodek – adres.....

Klasa/oddział.....

Zawód.....

Uzasadnienie

Dziecko/pełnoletni uczeń przejawia trudności szkolne z zachowaniem z emocjami poznawcze w zakresie funkcjonowania społecznego, które nie ustąpiły mimo zastosowanych do tej pory oddziaływań opiekuńczo – wychowawczych. Moim zdaniem niezbędnym jest poddanie dziecka/pełnoletniego ucznia badaniom diagnostycznym w tutejszej poradni celem ustalenia przyczyn przejawianych trudności i opracowania opinii wraz z zaleceniami do dalszej pracy.

inne.....

W celu wydania: (właściwe podkreślić)

- **Opinii**
- **Informacji o wynikach diagnozy**
- **Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**
- **Orzeczenia o indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniu przedszkolnym**
- **Orzeczenia o indywidualnym nauczaniu**
- **Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych/indywidualnych**
- **Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- **Inne.....**

.....
.....
.....

Do wniosku załączam dokumentację:

.....
.....
.....
.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dziecko nie było badane psychologicznie ani pedagogicznie w ciągu ostatniego roku.
2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na udział w zespole orzekającym osób wskazanych w § 4 ust. 4 pkt 1 i § 4 ust. 4 pkt 2 Rozporządzenia MEN w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno pedagogicznych Dz.U. 2017 poz.1743 z 2017r.)
3. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych).
5. Przyjmuję do wiadomości, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka/pełnoletniego ucznia, poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko/pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.
6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przesyłanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

(*) niepotrzebne skreślić

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy