

Pieczętka szkoły

Data

**Wniosek o przeprowadzenie badań specjalistycznych
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie
ucznia/uczennicy gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub
ponadpodstawowej z trudnościami w matematyce
(podejrzenie specyficznych trudności w uczeniu się)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy (nauczyciela, specjalisty, rodzica/prawnego opiekuna,
pełnoletniego ucznia):

Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

.....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Telefon:

Szkoła:.....

klasa:.....

UZASADNIENIE

1. Czy dziecko uczestniczyło w badaniach psychologiczno-pedagogicznych lub logopedycznych:

- a) nie,
- b) tak.

Kiedy i gdzie?.....

2. Formy pomocy udzielonej uczniowi (rodzaj, okres trwania, efekty):

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

3. Rodzaj popełnianych błędów (proszę wymienić):

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

Po zapoznaniu się z treścią wniosku dotyczącego mojego dziecka/podopiecznego

..... wyrażam zgodę na podjęcie czynności diagnostycznych oraz na wykorzystanie dokumentacji dotyczącej dziecka, zgromadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej PP-P w Białogardzie na podstawie Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). (TZ.U.UE.L2016.119.1 z dnia 2016.05.04)

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia

Opinia Rady Pedagogicznej z dnia

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

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis dyrektora

Na badanie należy zabrać sprawdziany ucznia oraz zeszyty z matematyki.