

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

/ tel:

.....
(imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

/ tel:

ZGŁOSZENIE
do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Sanoku
o przyjęcie dziecka / ucznia

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Przedszkole/ szkoła/**klasa**

.....
(adres przedszkola, szkoły/ klasa)

Oczekiwana forma pomocy:

- **diagnoza:** psychologiczno-pedagogiczna / logopedyczna/ doradztwo zawodowe/(*podkreślić*)
- objęcie pomocą terapeutyczną
- konsultacja

Powód zgłoszenia: (*podkreślić*) - trudności w nauce/ emocjonalne/ wychowawcze/ opóźniony rozwój mowy/ wada wymowy/ gotowość szkolna/ leworęczność/ opóźniony rozwój psychoruchowy/ dziecko niepełnosprawne/ doradztwo zawodowe/ dziecko zdolne/inne

uzasadnienie.....

Czy dziecko korzystało z pomocy w poradni/ kiedy.....

Załączniki:

- Wyniki obserwacji i badań psychologiczno - pedagogicznych /*jeśli dziecko było badane w innej placówce/*
- Opinia ze szkoły/ przedszkola. Świadectwo szkolne.
- Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego.
- Inne dokumenty /*jakie /*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w/w wniosku dla potrzeb specjalistów zatrudnionych w PPP w Sanoku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o **ochronie danych osobowych** (Dz. U. z 2014 r. , poz. 1182 z późn. zm.)

Oświadczam, że podpisując niniejszy wniosek reprezentuję wolę obojga rodziców.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)