

WNIOSEK

o przeprowadzenie w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łukowie
badań diagnostycznych / konsultacji / porady *

Dane dziecka/ucznia:

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły/przedszkola

..... klasa

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....

Adres rodziców (prawnych opiekunów)

.....

Adres e-mail nr telefonu

Czy dziecko / uczeń było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej Tak Nie

Jeżeli tak, to proszę podać kiedy i w jakiej poradni

.....

CEL ZGŁOSZENIA DZIECKA/UCZNIA DO PORADNI

.....

.....

.....

.....

.....

POWÓD ZGŁOSZENIA

1. Co jest największą trudnością Państwa dziecka?

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

2. Co jest mocną stroną dziecka ?

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

3. Na czym Państwu najbardziej zależy?

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

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się na badanie w uzgodnionym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, wniosek nie będzie realizowany.

Załączam: *

—
—
—

Data

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

Oświadczenia

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łukowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez PPP w Łukowie udostępnionych danych osobowych niezbędnych w procesie udzielania specjalistycznej pomocy psychologiczno-pedagogicznej; zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781).

Data

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)