

NR W REJESTRZE:

Dębno, dnia r.

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

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(telefon)

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

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki

..... kl.

Adres przedszkola/szkoły/placówki

.....

Czy było badane? Data ostatniego badania w poradni.....

Cel przyjęcia w poradni:

1. **Diagnoza:** psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna *
2. **Konsultacja:** psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna *
3. **Terapia:** psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, biofeedback *

Rodzaj zgłaszanych trudności i potrzeb:

- Ogólne trudności w funkcjonowaniu szkolnym * (trudności w nabywaniu wiadomości i umiejętności szkolnych, opóźnienia rozwojowe, problemy zdrowotne, wada wymowy, specyficzne trudności w uczeniu się, trudności z koncentracją uwagi, trudności wychowawcze, inne, (jakie?))
.....
.....
- Trudności emocjonalne i osobowościowe * (stany lękowe, obniżony nastrój i depresyjność, nerwowość, reakcje obsesyjno – kompulsywne, reakcje tikowe, moczenie, nadpobudliwość, zahamowanie psychoruchowe, zaburzenia odżywiania, agresja, inne, (jakie?))
.....
.....

- Trudności w kontaktach społecznych * (problemy w kontaktach z rówieśnikami lub dorosłymi), uzależnienia, zaburzenia zachowania, zagrożenie niedostosowaniem społecznym, niedostosowanie społeczne, brak kontaktu z dzieckiem (słownego, emocjonalnego, wzrokowego), inne, (jakie?)

* właściwe podkreślić

(podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

brak możliwości wykonania usługi, określonej w niniejszym zgłoszeniu, w ramach zadań statutowych Poradni na podstawie: ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zmianami), ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 199 ze zmianami).

10. Pani\Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będą profilowane.

Oświadczam, że powyższą informację przyjąłem/przyjęłam do wiadomości:

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych/pięnoletniego ucznia)