

.....
miejscowość, data

Zgłoszenie na badania/terapię do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Miejscu Piastowym

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

Numer PESEL dziecka/ucznia:

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

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

Nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka:

Oddział przedszkolny/klasa

Adres przedszkola/szkoły/ośrodka:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:*

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:*

.....

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon kontaktowy:

Powód zgłoszenia:

.....

.....

Czy dziecko/uczeń był badany w poradni, kiedy?

Czy dziecko/uczeń powtarzał klasę, którą?

Stan zdrowia dziecka/ucznia:

.....

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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie zgłoszonych przeze mnie danych osobowych, przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Miejscu Piastowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania obowiązków tej placówki, związanych z udzieleniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/pełnoletniego ucznia*

Wyrażam zgodę na konsultowanie się z przedszkolem/szkołą/ośrodkiem w sprawie dziecka/ucznia

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/pełnoletniego ucznia*

Załączam:*

- ☐ wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich
- ☐ opinia nauczycieli/wychowawców/specjalistów udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu/szkole/ośrodku
- ☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
- ☐ inne dokumenty, jakie?

* właściwe zaznaczyć

WAŻNE INFORMACJE

- Dziecko w dniu badania powinno być zdrowe i wypoczęte, a wszelkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia, mogące mieć wpływ na wyniki badania (np. przyjmowane aktualnie leki, choroby przewlekłe, ograniczenia psychofizyczne) powinny być przekazane diagnoście przed jego rozpoczęciem.
- Jeżeli dziecko używa okularów/aparatów słuchowych – powinno mieć je założone w dniu badania.
- Badania psychologiczne/pedagogiczne/logopedyczne trwają od 2 do 4 godzin, odbywają się zwykle w ciągu jednego dnia, jednak ze względu na możliwości dziecka lub ograniczenia związane np. ze zmęczeniem, niską motywacją do pracy, część badań może odbyć się w innym dniu.
- Uczeń diagnozowany pod kątem występowania specyficznych trudności w czytaniu i pisaniu powinien zgłosić się na badanie z zeszytami i dokumentacją potwierdzającą dotychczasową pracę nad problemem (zeszyty ćwiczeń, dodatkowe dyktanda). Uczeń przed badaniem powinien powtórzyć zasady ortograficzne.
- Terminy badania wyznaczane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
- W sytuacji niezgłoszenia się do poradni w wyznaczonym terminie bez wcześniejszego powiadomienia – zgłoszenie dziecka/ucznia zostaje przesunięte na koniec listy oczekujących.
W sytuacji dwukrotnego niezgłoszenia się do poradni bez wcześniejszego powiadomienia – uznaje się, że rodzic/prawny opiekun rezygnuje z wizyty w poradni.
- Wszystkie niezbędne do wydania opinii/orzeczeń/informacji dokumenty (wniosek, opinie ze szkoły, zaświadczenia lekarskie) powinny być dostarczone najpóźniej do dwóch tygodni po badaniu, a w przypadku, gdy będzie to niemożliwe, należy poinformować o tym osoby badające dziecko.
- W wyjątkowych sytuacjach (z przyczyn organizacyjnych) poradnia zastrzega sobie prawo do zmiany ustalonego terminu przyjęcia dziecka/ucznia.
- Samodzielny powrót dziecka do domu jest możliwy wyłącznie za pisemną zgodą rodzica/prawnego opiekuna. W tym czasie za bezpieczeństwo dziecka odpowiada rodzic/prawny opiekun.

Zapoznałam/em się z powyższymi informacjami

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna