

Wnioskodawca:

Dąbrowa Górnicza, dn.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/ów

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
adres e-mail

**WNIOSEK
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Dąbrowie Górniczej**

I. Podstawa prawna:

§ 3 ust. 2 pkt 1, § 6 ust. 3 Rozp. MEN z dnia 1.02.2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013, poz. 199 z późn. zm.)

Dane dziecka / pełnoletniego ucznia, której dotyczy wniosek:

Imię I imię II..... nazwisko

Pesel

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Nazwa i adres szkoły / placówki

Klasa / grupa Nazwa zawodu
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Dziecko ukończyło gimnazjum */ szkołę podstawową* * niepotrzebne skreślić

II. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez **Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Dąbrowie Górniczej**, w celu objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

III. Proszę o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną dziecka / ucznia / pełnoletniego ucznia:

- przeprowadzenie badań diagnostycznych
- udzielenie pomocy w wyborze kierunku kształcenia i zawodu
- udzielenie porady (konsultacji)

IV. Informacja o poprzednio wykonanych badaniach oraz wydanych dokumentach w sprawie dziecka ze wskazaniem nazwy poradni, w której wykonano badania lub wydano opinię / orzeczenie / informację o wynikach diagnozy
.....
.....
.....

V. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości uzyskania przez poradnię opinii o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka za pośrednictwem dyrektora placówki oświatowej, do której dziecko uczęszcza.

VI. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o dziecku w szkole / placówce

TAK

NIE

VII. Wyrażam zgodę na kontakt za pomocą środków komunikacji elektronicznej (sms, telefon, e-mail)

tak

nie

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

VIII. Proszę o wydanie:

tak

nie

opinii po przeprowadzonych badaniach

informacji o wynikach diagnozy

Uzasadnienie wniosku o wydanie opinii:

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

Do wniosku dołączam następującą dokumentację:

1.
2.
3.

Forma dostarczenia opinii (właściwe proszę zakreślić krzyżykiem)

➤ odbiorę osobiście w sekretariacie poradni

➤ proszę o przesłanie kopii opinii do szkoły / placówki

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy