

NIEPUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA "ARKA PRZYSZŁOŚCI "

www.poradnia.arka.chelm.pl

arka@arka.chelm.pl

tel. 82 542 14 72

tel./fax 82 565 55 05

Chełm, dnia.....

Wnioskodawca:
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

nr telefonu

WNIOSEK

o wydanie opinii o potrzebie dostosowania wymagań edukacyjnych do możliwości ucznia

Imiona i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Uczeń/uczennica szkoły:.....

Adres szkoły:.....

Klasa:.....

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii:

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

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

1. Oświadczam, że moje dziecko **było / nie było*** badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej (lub w instytucji, prywatnym gabinecie itp.) jeśli tak to kiedy (podać datę).....

2. Wyrażam zgodę na badanie psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne* mojego dziecka.

3. Opinię odbiorę osobiście/ proszę wysłać pocztą*.
4. Zgadzam się/ nie zgadzam się* na udostępnianie wyników badań psychologiczno-pedagogicznych placówkom oświatowym (Ustawa z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych).
5. Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ARKA PRZYSZŁOŚCI w Chełmie .

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Załączniki do wniosku:

1. Opinia wychowawcy klasy, grupy przedstawiająca problemy dydaktyczne i wychowawcze.
2. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka.

Inne dokumenty mogące pomóc podczas stawiania diagnozy:

3.
4.
5.