Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie
ul. Kościuszki 105 A, 14 – 500 Braniewo
tel./fax 55 243 26 39, www.pppbraniewo.edu.pl

Wpłynęło dnia ……... PESEL DZIECKA/UCZNIA …….
Odpowiedzialni:
……..……... …… …….
tel. kontaktowy do rodziców/ prawnych opiekunów — e-mail
……..……

Termin realizacji……...…

Nr zgłoszenia……

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

(PSYCHOLOGICZNEJ, PEDAGOGICZNEJ, LOGOPEDYCZNEJ)

FORMA UDZIELANEJ POMOCY: (PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI PUNKT)

☐ badanie diagnostyczne ☐ terapia (jaka) ……..

☐ porada, konsultacja (psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, doradcy zawodowego)

Dla

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

…….……

Data urodzenia ……..…… miejsce urodzenia ……..……..……

Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia ……

Imiona i nazwiska rodziców: ……..…… ……

(opiekunów prawnych) (imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej) (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Miejsce zamieszkania rodziców/: ……..

(prawnych opiekunów)

Nazwa przedszkola, szkoły, placówki:……

Adres placówki…….klasa/oddział……..

Uzasadnienie złożenia wniosku ……..

……

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE*
W tutejszej poradni TAK/NIE* W poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w …….
*)właściwe podkreślić

Adnotacje poradni

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia*

1. ……
2. …….

Data……

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUGA STRONĘ WNIOSKU

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy.
Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/ opiekun prawny nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

……
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Zostałem/am poinformowany/a, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia, poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii/informacji nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, o których mowa w ust. 2 § 5.1 Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.

WYRAŻAM zgodę na przekazanie do przedszkola/szkoły/ lub placówki, do której uczęszcza moje dziecko informacji związanych ze złożonym wnioskiem.

TAK **NIE**

……
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych/
pełnoletniego ucznia

<u>Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych</u>

Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie, ul. Kościuszki 105 A, 14 – 500 Braniewo.
W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem ochrony danych pocztą elektroniczną na adres sekretariat@pppbraniewo.edu.pl lub osobiście w Sekretariacie Poradni.
Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na tablicy ogłoszeń Poradni, w Sekretariacie Poradni oraz na stronie internetowej: www.pppbraniewo.edu.pl

……
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych/
pełnoletniego ucznia