

**ZGŁOSZENIE DZIECKA/ UCZNIĄ DO BADANIA  
w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Ostrowcu Św.**

<b>Imię/ imiona i nazwisko dziecka/ ucznia</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia dziecka/ ucznia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów</b>	
<b>Miejsce zamieszkania dziecka/ ucznia</b>	
<b>Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych</b> (jeżeli jest inny niż adres dziecka/ ucznia)	
<b>Przedszkole/ Szkoła</b>	
<b>Klasa/ oddział</b>	
<b>TELEFON</b>	

Zwracam się z prośbą o badanie: psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne i wydanie pisemnej opinii w sprawie (proszę zaznaczyć właściwe):

- dostosowania wymagań edukacyjnych z powodu specyficznych trudności w nauce
- odroczenie rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
- określenia poziomu możliwości intelektualnych oraz poziomu wiadomości szkolnych
- poradnictwo zawodowe
- przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy
- indywidualna pomoc psychologiczna
- trudności w nauce
- wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
- zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki
- zwolnienia ucznia z wadą słuchu z nauki drugiego języka obcego
- z innego powodu (proszę wpisać jakiego) .....
- .....
- .....
- .....

**1.** Osoba składająca zgłoszenie może dołączyć posiadaną dokumentację uzasadniającą zgłoszenie, a w szczególności wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich, a w przypadku dziecka uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub placówki – także opinię nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów udzielających pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu, szkole lub placówce.

**2.** Jeżeli w celu wydania opinii jest niezbędne przeprowadzenie badań lekarskich, na wniosek Poradni rodzic/ prawny opiekun dziecka/ ucznia przedstawia zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, zawierające informacje niezbędne do wydania opinii.

**3.** Poradnia wydaje opinię w terminie nie dłuższym niż 30 dni, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w terminie nie dłuższym niż 60 dni od dnia złożenia zgłoszenia.

Jeżeli ze względu na konieczność przedstawienia zaświadczenia lekarskiego nie jest możliwe wydanie przez Poradnię opinii w terminie jw., Poradnia wydaje opinię w ciągu 7 dni od dnia przedstawienia zaświadczenia.

**4.** W celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka/ ucznia, Poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko uczęszcza o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, informując o tym osobę składającą zgłoszenie.

**5. Wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Ostrowcu Św., ul. S. Żeromskiego 5 w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwość uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe oraz że podanie danych jest dobrowolne.

**6. Oświadczam**, iż wniosek o badanie i wydanie opinii pobrałam/-em dobrowolnie z sekretariatu Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub strony internetowej [www.pp-p.ostrowiec.pl](http://www.pp-p.ostrowiec.pl).

**7. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na konsultację w wyżej wymienionej sprawie z wychowawcą/ nauczycielem.

**8. Oświadczam, że rezygnuję/ nie rezygnuję\*** z wydania pisemnej opinii po badaniu dziecka/ ucznia.

.....  
PODPIS RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych oraz Rozporządzenie MEN zmieniające z dnia 25 sierpnia 2017 r.

\* **właściwe podkreślić**