

..... Lubaczów, dnia .....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod) (poczta)

.....  
(telefon)

**ZGŁOSZENIE NA BADANIE  
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubaczowie**

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

..... lub .....

(PESEL)

(seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania .....

Nazwa przedszkola/szkoły .....

Adres przedszkola/szkoły .....

Klasa (profil) .....

..... Lubaczów, dnia .....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod) (poczta)

.....  
(telefon)

**ZGŁOSZENIE NA BADANIE  
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubaczowie**

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

..... lub .....

(PESEL)

(seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania .....

Nazwa przedszkola/szkoły .....

Adres przedszkola/szkoły .....

Klasa (profil) .....

## Powód zgłoszenia dziecka do Poradni \*

- ogólne trudności w nauce,
- trudności w czytaniu,
- trudności w pisaniu,
- trudności w nauce matematyki,
- nieprawidłowa wymowa,
- wada wzroku,
- wada słuchu,
- wcześniejsze rozpoczęcie nauki w klasie I
- odroczenie obowiązku szkolnego,
- zaburzenia emocjonalne,
- trudności wychowawcze,
- wybór zawodu
- badania kontrolne,
- inne .....

Czy dziecko było badane w Poradni przez psychologa, pedagoga lub logopedę: **TAK / NIE \***

Jeśli **TAK** to kiedy? .....

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii o dziecku w przedszkolu/szkole:

**TAK / NIE \***

Zobowiązuję się do zgłoszenia na badania w wyznaczonym terminie.

### Na badanie należy zabrać książeczkę zdrowia dziecka.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lubaczowie (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2016, poz. 922)*

.....  
(podpisy wnioskodawców)

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych.*

**\* właściwe podkreślić**

## Powód zgłoszenia dziecka do Poradni \*

- ogólne trudności w nauce,
- trudności w czytaniu,
- trudności w pisaniu,
- trudności w nauce matematyki,
- nieprawidłowa wymowa,
- wada wzroku,
- wada słuchu,
- wcześniejsze rozpoczęcie nauki w klasie I
- odroczenie obowiązku szkolnego,
- zaburzenia emocjonalne,
- trudności wychowawcze,
- wybór zawodu
- badania kontrolne,
- inne .....

Czy dziecko było badane w Poradni przez psychologa, pedagoga lub logopedę: **TAK / NIE \***

Jeśli **TAK** to kiedy? .....

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii o dziecku w przedszkolu/szkole:

**TAK / NIE \***

Zobowiązuję się do zgłoszenia na badania w wyznaczonym terminie.

### Na badanie należy zabrać książeczkę zdrowia dziecka.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lubaczowie (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2016, poz. 922)*

.....  
(podpisy wnioskodawców)

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych.*

**\* właściwe podkreślić**