

imię i nazwisko wnioskodawcy

miejsowość i data

adres zamieszkania

**Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna
w Busku – Zdroju**

Wniosek

Dotyczy: _____
imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia: _____

Zamieszkały/a: _____

Szkoła: _____ klasa: _____

Powód zgłoszenia do Poradni: (proszę opisać krótko własnymi słowami) _____

Czy dziecko było kierowane do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? TAK NIE

Jeśli TAK to z jakiego powodu (np.: trudności w nauce, trudności w pisaniu (dysleksji), trudności z prawidłowym mówieniem, wydanie orzeczenia, itp.) _____

Składając ten wniosek jednocześnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie specjalistycznych badań mojego dziecka.

podpis rodzica/opiekuna prawnego

W zależności od powodu kierowania dziecka do naszej placówki należy do wniosku dołączyć wywiad ze szkoły na stosownym druku.

W załączeniu: _____

data

podpis wnioskodawcy

Załącznik A – gdy powód kierowania dotyczy różnorodnych trudności w nauce

Załącznik B – gdy powód kierowania dotyczy trudności w pisaniu lub kontrolnych badań uczniów dyslektycznych

Załącznik C – gdy powód kierowania dotyczy wydania stosownego orzeczenia