Ostrołęka, dnia …..……..

ZGŁOSZENIE DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W OSTROŁĘCE

(diagnoza psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, zawodoznawcza, badania przesiewowe, różne formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dzieci, młodzieży i rodziców: indywidualne lub grupowe zajęcia terapeutyczne dla dzieci i młodzieży, grupa wsparcia, mediacja, interwencja kryzysowa, warsztaty, porady, zajęcia aktywizujące wybór zawodu, zajęcia profilaktyczne itp.)

1. Dane osobowe dziecka/ pełnoletniego ucznia:

- imię/imiona i nazwisko ……..
- PESEL

w przypadku braku numeru PESEL, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……....

- data urodzenia …..…… miejsce urodzenia ……
- miejsce zamieszkania …….
- oznaczenie oddziału przedszkolnego w przedszkolu, oddziału w szkole lub grupy wychowawczej w placówce (**klasa)** ……..……..

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki: …….

……

Czy dziecko było wcześniej badane w Poradni? **TAK / NIE***

2. Dane rodziców /prawnych opiekunów dziecka

Matka ……. TELEFON…….

Miejsce zamieszkania ……..

Ojciec ……. TELEFON…….

Miejsce zamieszkania ……..

3. Cel zgłoszenia …….

……

4. Przyczyna zgłoszenia do Poradni:

…….

…….

…….

…….

……

podpis rodzica / prawnego opiekuna / ucznia pełnoletniego

5. Ustalenie terminu diagnozy:

- wywiad diagnostyczny ……....
- psychologicznej ……..
- pedagogicznej ……
- logopedycznej ……
- zawodoznawczej ……
- SI ……

6. Ustalenie terminu różnych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej

…….....

.....

……

podpis osoby odpowiedzialnej z ramienia Poradni

* niepotrzebne skreślić