

.....  
miejsowość i data

## **Wniosek o przebadanie i wydanie opinii** **– wypełnia rodzic**

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL dziecka : .....

Adres zamieszkania .....

..... telefon .....

Nazwa i adres szkoły: .....

..... Klasa .....

Imiona i nazwiska rodziców: .....

Powód zgłoszenia dziecka na badanie: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy był/a badany/ a w Poradni? ( jeśli tak, to kiedy, podać nr opinii) .....

.....

Czy dziecko kiedykolwiek było diagnozowane psychologicznie ( np. w szpitalu, Poradni Psychiatrycznej, Neurologicznej, Poradni Niepublicznej) itd. ....

Czy powtarzał jakąś klasę? ( podać którą) .....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu zdiagnozowania i wydania opinii przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Lidzbarku Warmińskim.

Opinię należy wysłać: do domu / do szkoły ( właściwe podkreślić)

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
( miejscowość i data)

## **Informacja nauczyciela o uczniu – wypełnia nauczyciel**

Cel zgłoszenia na badania: .....

Charakterystyka funkcjonowania ucznia w szkole ( zachowanie, stosunek do obowiązków szkolnych, stosunek do rówieśników i nauczycieli zainteresowania):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wiadomości i umiejętności ucznia \*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Metody stosowane przez szkołę w przezwyciężaniu trudności oraz efekty dotychczasowych oddziaływań:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

.....  
( imię i nazwisko nauczyciela)

\* w przypadku trudności w nauce do wniosku należy dołączyć oceny ucznia z ostatniego Semestru lub wykaz bieżących ocen