

Jarosław, dnia

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna w Jarosławiu
ul. Poniatowskiego 63
37-500 Jarosław
tel. 16 621- 41-78

Zgłoszenie do poradni celem przyjęcia dziecka/ucznia

Imię / imiona nazwisko dziecka /ucznia.....

Data i miejsce urodzenia

PESEL dziecka/ucznia _____

(w przypadku braku numeru PESEL – seria i nr. dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania.....

Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów :

..... (imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna)

..... (adres zamieszkania)

..... (numer telefonu, adres e-mail)

..... (adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

..... (imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna)

..... (adres zamieszkania)

..... (numer telefonu, adres e-mail)

..... (adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka :

.....klasa.....

Czy dziecko/uczeń korzystał z pomocy poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE –

w Jarosławiu proszę podać, w którym roku?

w innej miejscowości (gdzie?)

Powód zgłoszenia: (* właściwe zakreślić)

1. Wydanie orzeczenia o:

- potrzebie kształcenia specjalnego
- potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
- potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

2. Wydanie opinii ze względu na :

- wczesne wspomaganie rozwoju
- odroczenie obowiązku szkolnego
- pomoc dla dziecka zdolnego
- trudności w czytaniu, pisaniu, liczeniu,
- ogólne trudności w nauce
- zindywidualizowana ścieżka kształcenia

3. Inny rodzaj pomocy:

- diagnoza potencjału intelektualnego ucznia/dziecka
- problemy w rozwoju małego dziecka do 6 roku życia
- terapia logopedyczna/pedagogiczna
- konsultacja / terapia psychologiczna / wsparcie psychologiczne
- terapia Biofeedback
- terapia rodzin
- terapia dziecka z autyzmem
- trudności wychowawcze
- określenie cech osobowości, zainteresowań, wybór kierunku edukacji
- inne

W przypadku nie zgłoszenia się na wizytę w przekazanym terminie, bez wcześniejszego powiadomienia o tym poradni, wymagane będzie ponowne złożenie nowego zgłoszenia.

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- rodzicem z ograniczoną władzą rodzicielską,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem,
- pełnoletnim uczniem.

Jednocześnie oświadczam, że podpisując niniejsze zgłoszenie reprezentuję wolę obojga rodziców. Drugi rodzic/opiekun prawny nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego zgłoszenia.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Adnotacje dotycząca zgłoszenia:

Próba nawiązania kontaktu telefonicznego w dniu (nie odbiera, poza zasięgiem, nieprawidłowy numer)

.....

Data przekazania terminuWyznaczony termin.....

Kogo poinformowano o terminie.....

Nie zgłosił się

Kolejny termin

Rozmowa telefoniczna z rodzicem.....

.....

podpis pracownika