

Wnioskodawca

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

.....
(miejsce zamieszkania)

w Rawiczu

.....
(numer telefonu)

Proszę o przyjęcie syna / córki

Imię i nazwisko dziecka PESEL

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres szkoły, klasa

Dziecko było już kiedyś przyjęte w Poradni: TAK* NIE*

POWÓD ZŁOŻENIA WNIOSKU*:

- ogólne trudności w nauce,
- trudności w pisaniu i czytaniu,
- trudności wychowawcze,
- trudności emocjonalne,
- nieprawidłowa mowa,
- porada w sprawie wyboru zawodu,
- określenie poziomu rozwoju dziecka,
- konsultacja, rozmowa, porada,
- inny, jaki ?

.....
.....
*** Prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Rawiczu, w celu udzielenia pomocy psychologiczno – pedagogicznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182)

.....
(podpis wnioskodawcy)

| |
|-------------------|
| WYPEŁNIA PORADNIA |
| DATA BADANIA: |