

**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 o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku ( Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)*

.....  
( podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PORADNIA
DATA BADANIA: