

Wnioskodawca

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

.....
(miejsce zamieszkania)

w Rawiczu

.....
(numer telefonu)

Proszę o przyjęcie

Imię i nazwisko PESEL

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres szkoły, klasa

Byłem/ byłam już kiedyś przyjęty/a w Poradni: TAK* NIE*

POWÓD ZŁOŻENIA WNIOSKU*:

- ogólne trudności w nauce,
- trudności w pisaniu i czytaniu,
- zaburzenia zachowania,
- trudności emocjonalne,
- nieprawidłowa wymowa,
- porada w sprawie wyboru zawodu,
- określenie poziomu rozwoju,
- konsultacja, rozmowa, porada,
- wydanie zaświadczenia
- 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: