



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin, tel.: +48 684578801
e-mail: sekretariat@poradniapp.swiebodzin.pl

.....
Data wpływu wniosku

.....
Data przyjęcia

ZGŁOSZENIE DO PORADNI NR /2018/2019

CZĘŚĆ A. Dane rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia

Imię (imiona)				
Nazwisko				
Adres zamieszkania	Kod pocztowy	Miejscowość	Województwo	
	Ulica		Nr domu	Nr lokalu
	Telefon			

CZĘŚĆ B. Dane dziecka/ ucznia

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Data urodzenia (D-M-R)				PESEL/SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ							
Miejsce urodzenia				Kraj							
Adres zamieszkania	Kod pocztowy	Miejscowość			Województwo						
	Ulica			Nr domu		Nr lokalu					
	Telefon										
Nazwa i adres szkoły, przedszkola, placówki do której uczęszcza	Pełna nazwa szkoły /przedszkola/placówki										
	Kod pocztowy			Miejscowość							
	Ulica			Nr domu		Nr lokalu					
	Klasa/Oddział				Nazwa zawodu (kształcenie w zawodzie)						

CZĘŚĆ C. Informacje dodatkowe

Czy uczeń był wcześniej badany:

Tak

Nie

Nazwa Poradni

Powód zgłoszenia (krótki opis problemu lub trudności)

CZĘŚĆ D. Oświadczenia

Informuję, iż w przypadku wydania opinii poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych. Informacja może być sporządzona w formie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów. (§ 5. ust 5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 roku w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno- pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych z póź. zm.)

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świebodzinie ul. Żaków 3. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektorodo@powiat.swiebodzin.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania zgłoszenia. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej oraz na www.poradniapp.swiebodzin.pl

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Przyjmuję do wiadomości, iż sytuacji, gdy dziecko zgłasza się do poradni bez rodziców/ prawnych opiekunów, poradnia nie ponosi odpowiedzialności za jego powrót do domu po badaniach. Powrót dziecka do domu bez opieki rodziców/ prawnych opiekunów jest możliwy za pisemną zgodą rodziców/ prawnych opiekunów.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna /
/ osoby pełnoletniej /

O terminie wizyty proszę dowiedzieć się po tygodniu od zgłoszenia pod nr tel. +48 684578801 podając numer zgłoszenia oraz pesel dziecka lub osobiście w poradni

Na pierwszą wizytę w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świebodzinie przychodzi rodzic (prawny opiekun), który przedstawia problem. Na spotkaniu podjęte zostają wstępne czynności- rozpoznanie problemu, wywiad oraz ustalenia, co do dalszego postępowania. Proceura przyjęcia dziecka do poradni dostępna jest na stronie www.poradniapp.swiebodzin.pl

realizacja zgłoszenia: