

.....
telefon do rodziców

.....
miejscowość, data

Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna w Lęborku, u. Okrzei 15A

WNIOSEK

Rodziców (opiekunów) ucznia klasy „0”- III o przeprowadzenie badań diagnostycznych w Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych mojego syna/córki

.....
/ imiona i nazwisko dziecka/

urodzonego w PESEL.....
/data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałego
/miejsce zamieszkania dziecka/

uczniowi szkoły klasa
/nazwa i numer szkoły/

z powodu
.....

/ podać przyczynę, dla której wnioskuje Pan/Pani o badanie diagnostyczne/

.....
imię i nazwisko ojca (opiekuna)

.....
podpis

.....
imię i nazwisko matki (opiekunki)

.....
podpis

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody* na przedstawienie wyników badań w szkole.

*/właściwe podkreślić/

.....
imię i nazwisko ojca (opiekuna)

.....
podpis

.....
imię i nazwisko matki (opiekunki)

.....
podpis

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

Czy uczeń był badany?ew. nr opinii/orzeczenia

I/Opinia o wynikach w nauce (wypełnia nauczyciel)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zdolności i zainteresowania

.....

Czy uczeń powtarzał klasę (którą)?

Metody i formy oddziaływań dydaktycznych stosowane wobec ucznia:

.....
.....
.....

II/Ocena zachowania (postawa wobec obowiązków szkolnych, zachowanie, współpraca z grupą rówieśniczą)

.....
.....
.....

III/Środowisko rodzinne ucznia (sytuacja materialna, zaspokajanie potrzeb dziecka, formy i częstotliwość kontaktów rodziców z nauczycielami)

.....
.....

IV/Stan zdrowia

.....
.....

.....
podpis wychowawcy

.....
podpis pedagoga szkolnego