

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć przedszkola/szkoły/placówki

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
W LĘBORKU
UL. OKRZEI 15A
84-300 LĘBORK

**WNIOSEK DYREKTORA
PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PLACÓWKI O PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY
I WSKAZANIE SPOSOBU ROZWIĄZANIA PROBLEMU UCZNI**

Imię i nazwisko

(dziecka/ ucznia)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki:

Klasa, oddział, grupa wychowawcza:

1. Informacje o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym dziecka/ucznia (mocne i słabe strony).

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

2. Informacje o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce.

.....
.....

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

Inne, istotne informacje

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

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej PPP-P w Lęborku na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. [Dz.U. z 2016 poz. 922.](#)

*właściwe podkreślić

Zapoznałam/em się z treścią i wyrażam zgodę
na przesłanie wniosku do PPP-P w Lęborku

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby (podmiotu) sprawującej pieczęć/pełnoletniego ucznia

.....
podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/ szkoły /placówki