

.....  
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 UCZNIĄ**

Imię i nazwisko .....  
(dziecka/ uczenia)

PESEL:

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

Data i miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki: .....

Klasa, oddział, grupa wychowawcza: .....

Numer telefonu rodzica .....

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

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Szczególne uzdolnienia i zainteresowania dziecka/ucznia.

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole i placówce, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań i udzielanej pomocy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacje o wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem/uczniem.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne, istotne informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy.

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawy nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

.....  
czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna

---

**Zostałem/lam poinformowany/a**, że w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia, Poradnia może zwrócić się do dyrektora przedszkola/szkoły/placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii/informacji nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, o których mowa w ust. 2 § 5.1 Rozp. MEN z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych.

**Wyrażam zgodę** na przekazanie do przedszkola, szkoły lub placówki, do której uczęszcza moje dziecko informacji związanych ze złożonym wnioskiem.

**TAK**

**NIE**

.....  
czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna

---

**Niniejszym oświadczam, że:**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

**Jednocześnie oświadczam, że zostałam/lem poinformowany o tym, że:**

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku, 84-300 Lębork ul. Okrzei 15A, tel. 598621834 lub adresem e-mail: [papplebork@poczta.onet.pl](mailto:papplebork@poczta.onet.pl);
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku możliwy jest pod adresem e-mail: [grvfinspektor@gmail.com](mailto:grvfinspektor@gmail.com);
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych wyłącznie w zakresie zbydnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie;
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Słupsku;
5. Ma Pan(i) prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
6. Rodzicom /uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
7. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lęborku jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....  
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

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