



Wpłynęło dnia:.....

Termin, godzina:.....

Nr rej.....

Termin, godzina.....

Podpis:.....

Osoby badające.....

**ZGŁOSZENIE DO PORADNI
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ WE WRZEŚNI**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy z powodu:

- problemów w nauce
- problemów wychowawczych, trudności emocjonalnych
- dziecko zdolne
- problemów rodzinnych
- problemów z mową
- doradztwa zawodowego (w przypadku występowania problemów zdrowotnych konieczne jest dostarczenie na spotkanie w poradni zaświadczenia od lekarza medycyny pracy o możliwości dalszego kształcenia)
- diagnoza rozwoju psychomotorycznego, w tym badanie dojrzałości szkolnej
- innych.....

Jakiej pomocy oczekuję:

- diagnozy problemów
- terapii
- poradnictwa, wsparcia, konsultacji
- inne.....

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzeniaPesel.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Telefon kontaktowy.....

Szkołaklasa.....

Czy wcześniej korzystano z pomocy psychologicznej? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim czasie, kto udzielał pomocy?.....

.....
(data zgłoszenia)

.....
(podpis rodziców, prawnych opiekunów)

Poradnia może zwrócić się do dyrektora szkoły (przedszkola) o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.