

Z G Ł O S Z E N I E
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W KROTOSZYNIE

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

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

Miejsce zamieszkania:

Numer (numery) telefonu:

Imiona rodziców/prawnych opiekunów:

Nazwa i adres szkoły/przedszkola:

.....

.....

Klasa:

Czy dziecko/uczeń korzystał z pomocy Poradni?

Zgłaszany problem:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na prowadzenie działań przez pracowników Poradni zmierzających do udzielenia pomocy/rozwiązania problemu.*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na kontaktowanie się pracowników Poradni ze szkołą/przedszkolem (w tym prowadzenie obserwacji) w sprawach dotyczących mojego dziecka.*

.....
(podpisy rodziców,
prawnych opiekunów)

* (właściwe podkreślić)

Do zgłoszenia załączam:

1.
2.
3.

MIEJSCE NA ADNOTACJE URZĘDOWE

UWAGA! – WYPEŁNIA PRACOWNIK PORADNI

MIEJSCE NA ADNOTACJE SPECJALISTÓW

LP.	DATA	CZYNNOŚCI	PODPIS