



Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia oraz wydanie opinii

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)

....., dnia
(miejscowość) (data)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
(nazwa poradni)

W
(miejscowość)

Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie:

1. udziału ucznia uczennicy/ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach projektu pn. „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II”,
2. określenia innych możliwych form wsparcia uzdolnień uczennicy/ucznia.

1) Wnoszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych w zakresie diagnozy uzdolnień i wydanie opinii dla:

a) imię i nazwisko:

b) PESEL:; data urodzenia:; miejsce urodzenia:

.....

c) miejsce zamieszkania:

- ulica, numer domu i mieszkania:

- miejscowość:

- kod pocztowy:, poczta:

d) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

-

-

e) adres rodziców/opiekunów prawnych:

- adres identyczny jak w lit. c: Tak: ☐ Nie: ☐ (jeśli nie, proszę wypełnić poniżej)

- ulica, numer domu i mieszkania:

- miejscowość:

- kod pocztowy: poczta

f) telefon ucznia:; telefon rodzica/opiekuna prawnego:

g) e-mail ucznia:; e-mail rodzica/opiekuna prawnego:

.....

h) szkoła:

- nazwa:

- klasa:

2) Czy uczennica/uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? Tak: ☐ Nie: ☐

Jeżeli tak, to proszę podać nazwę poradni i numer opinii:

3) Uzasadnienie wniosku: w związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II”.

.....
(czytelny podpis rodzica/rodziców/
opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego)