

pieczęć szkoły

.....

PESEL DZIECKA/UCZNI

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

Do Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
w Słupsku, ul. Narutowicza 9

WNIOSEK

rodziców (opiekunów prawnych) o zdiagnozowanie dziecka z kl. III gimnazjum
z problemami zdrowotnymi

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych.

NAZWISKO I IMIĘ UCZNI.....

DATA URODZENIA.....MIEJSCE URODZENIA.....

ADRES UCZNI

IMIONA RODZICÓW.....TELEFON.....

GIMNAZJUM NR.....W.....KLASA.....

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niestawienia się na badanie w uzgodnionym terminie bez wcześniejszego powiadomienia poradni (osobiście lub telefonicznie 598456020) wniosek pozostanie nierozpatrzony.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Te część wypełnia nauczyciel wychowawca lub pedagog szkolny

CHARAKTERYSTYKA UCZNI (powinna zawierać m.in. uwagi dotyczące postępów w nauce z różnych przedmiotów, stosunek do nauki szkolnej – obowiązkowość, zainteresowanie przedmiotami, samodzielność w pracy, stosunek do sukcesów i niepowodzeń, udział w konkursach i olimpiadach; zainteresowania pozaszkolne; zdyscyplinowanie, poczucie odpowiedzialności, umiejętność współzycia w zespole; środowisko domowe – warunki materialne i mieszkaniowe; inne uwagi ...)

* niepotrzebne skreślić

Wykaz ocen za pierwszy semestr III klasy:

.....
(imię i nazwisko wychowawcy)

.....
(dyrektor)

UWAGA: - do skierowania należy dołączyć następujące dokumenty:

1. karta zdrowia ucznia
2. bilans czternastolatka
3. szczegółowa dokumentacja od lekarza specjalisty dotycząca schorzenia ucznia

Termin dostarczania dokumentów do Poradni – 10 marca