

ZGŁOSZENIE DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ W OPOLU
UL. KSIĄŻĄT OPOLSKICH 27 45 - 005 OPOLE TEL. 77 44 10 245

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty; Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 i 949); Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2016r. poz. 1666, 2138 i 2255 oraz z 2017r. poz.60 i 962); Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno - pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych. (Dz. U. z 2013r. poz.199 z późn. zm.)

CZEŚĆ 1 WYPEŁNIANA PRZEZ RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA/ PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
wyłącznie przy pierwszym kontakcie z poradnią w danym roku szkolnym

.....
imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów data zgłoszenia

.....
adres

.....

.....
telefon

.....
imię i nazwisko dziecka / ucznia PESEL

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

.....
data i miejsce urodzenia

.....
nazwa i adres przedszkola / szkoły / placówki

.....
oznaczenie oddziału przedszkolnego – grupa wiekowa /oddziału w szkole - klasa

Czy dziecko było wcześniej badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej placówce specjalistycznej (gdzie, kiedy)

Opis problemu
.....
.....

Prosimy o dołączenie posiadanej dokumentacji uzasadniającej zgłoszenie dziecka (np. zaświadczenie lekarskie, opinia innej poradni, opinia nauczyciela, wyniki badań, itp.).

Prosimy o telefoniczną informację o braku możliwości zgłoszenia się z dzieckiem w wyznaczonym terminie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Opolu danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania zadań diagnostycznych i/lub terapeutycznych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwość ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Opolu zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dziennik Ustaw z 2016 r. poz. 922.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia

CZEŚĆ 2 WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA PORADNI

TERMINY BADAŃ (wypełnia pracownik poradni):

pedagogiczne p. termin wizyty godz.

psychologiczne p. termin wizyty godz.

logopedyczne p. termin wizyty godz.