

.....
miejsowość, data

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Władysława Reymonta
w Lipiej Górze

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną

ucznia/uczennicy.....klasy.....
imię i nazwisko

1. Adres zamieszkania ucznia:.....

2. Pesel:.....

3. Zgłaszający (imię i nazwisko/nazwa instytucji):

a) rodzic/prany opiekun.....

b) pielęgniarka środowiskowa nauczania i wychowania lub higienistka szkolna.....
.....

c) poradnia.....

d) nauczyciel.....

e) pracownik socjalny.....

f) asystent rodziny.....

g) kurator sądowy

4. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno – pedagogiczną (należy zaznaczyć właściwą przyczynę):

a) szczególne uzdolnienia

b) specyficzne trudności w uczeniu się

c) deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych

d) choroba przewlekła

e) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna

f) niepowodzenia edukacyjne

g) zaniedbania środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi

h) trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego,

w tym związane z wcześniejszym kształceniem za granicą

i) niepełnosprawności

j) niedostosowanie społeczne

k) zagrożenie niedostosowaniem społecznym

l) zaburzenia zachowania lub emocji

ł)inne.....

5. Proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w formie:

a) zajęć rozwijających uzdolnienia

b) zajęć rozwijających umiejętności uczenia się

c) zajęć dydaktyczno - wyrównwecznych

d) zajęć specjalistycznych:

- korekcyjno – kompensacyjnych

- logopedycznych

- rozwijających kompetencje emocjonalno – społeczne

- inne o charakterze terapeutycznym,

e) zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu

f) zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

g) porad i konsultacji

h) warsztatów

6. Uzasadnienie:

.....
.....

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

1.....

2.....

Klauzula zgody na przetwarzanie danych wrażliwych

Oświadczam, że:

udzielam Szkole Podstawowej im Władysława Reymonta w Lipiej Górze, zwanej dalej Administratorem Danych, bezterminowej zgody na przetwarzanie, na zasadach i w sposób określony w niniejszym oświadczeniu, moich danych oraz mojego dziecka wskazanych w orzeczeniu Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

Niniejsza zgoda upoważnia Administratora Danych do udostępniania danych w celach kształcenia mojego dziecka osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez upoważnionego moich następujących danych osobowych dla celów dokumentacyjnych, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (teksty jedn. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) :

- Imię, Nazwisko moje i mojego dziecka

- Adres zamieszkania mój i mojego dziecka,
- Orzeczenie poradni Psychologiczno - Pedagogicznej

Zostałam/-em poinformowana/-y , iż Administratorem Danych jest Szkoła Podstawowa im Władysława Reymonta w Lipiej Górze oraz o przysługującym mojej osobie prawie dostępu do tych danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Decyzja dyrektora (przyznanie lub odrzucenie wniosku):

.....
.....
.....

.....

Podpis dyrektora