

ZGŁOSZENIE SKŁADA RODZIC / PRAWNY OPIEKUN / PEŁNOLETNI UCZEŃ  
**NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

.....  
 (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Adres :.....

Telefon:..... adres email: .....

**ZGŁOSZENIE**

**Do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Bydgoszcz**

1. Zgłaszam do poradni dziecko / siebie (dotyczy pełnoletniego ucznia):<sup>1</sup>

Nazwisko i imię/imiona dziecka/ucznia uczennicy	Wypełnić drukowanymi literami									
Data i miejsce urodzenia	Wypełnić drukowanymi literami									
PESEL										
Adres zamieszkania zgłaszanego dziecka/ucznia	Wypełnić drukowanymi literami									
Imiona i nazwiska opiekunów prawnych i stopień pokrewieństwa	Wypełnić drukowanymi literami									
Szkoła/przedszkole, do którego uczęszcza zgłaszany – nazwa i adres	Wypełnić drukowanymi literami								KLASA	

**2. Powód zgłoszenia:<sup>1</sup>**

- Nieprawidłowości w rozwoju małego dziecka
- Gotowość szkolna (przed rozpoczęciem nauki w kl. I SP)
- Uogólnione trudności w nauce
- Trudności w nauce czytania/pisania/, w nauce matematyki
- Trudności w zachowaniu, problemy wychowawcze
- Trudności emocjonalne
- Zaburzenia mowy (jakie?.....)
- Konsultacja logopedyczna
- Szczególne uzdolnienia
- Konsultacja z doradcą zawodowym
- Diagnoza dziecka z niepełnosprawnością (podać jaką?).....
- Kontynuacja kształcenia specjalnego
- Zezwolenie na zatrudnienie młodocianego pracownika
- Inne (podać jakie?) .....

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

## 3. Czy zgłaszany był pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej:

- TAK – Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 w Bydgoszczy
- TAK – inna poradnia, podać jaka.....

**Do zgłoszenia należy dołączyć wnioski o przekazanie dokumentacji wzór dostępny na stronie PPP1: <https://ppp1.edu.bydgoszcz.pl> - zakładka „pliki do pobrania”**

- NIE
4. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem.<sup>2</sup>
5. Do zgłoszenia dołączam kserokopie:  
.....  
.....
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych.
7. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezłożenia przeze mnie opinii nt. funkcjonowania dziecka w szkole/przedszkolu poradnia może zwrócić się do szkoły/przedszkola o jej wydanie.
8. Przyjmuje, do wiadomości, że mam prawo zmienić dane przekazane poradni, a także wycofać zgłoszenie oraz zrezygnować z usług poradni.
9. Oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe.
- 10. Przyjmuję do wiadomości, że zgłoszenie do poradni nie jest równoznaczne ze złożeniem wniosku o wydanie opinii/orzeczenia.**
11. Zgodnie z wymogami art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną nr 1 w Bydgoszczy danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do rejestracji, a także na wykorzystywanie ich do kontaktu ze mną w celach informacyjnych dot. ww. procesu.

*Informacje organizacyjne:*

• *pracownik poradni podejmuje kontakt ze zgłaszającym w celu umówienia wizyty w ciągu miesiąca od dnia wpłynięcia zgłoszenia do rejestracji (w okresie trwania ferii letnich okres ten może wydłużyć się – nastąpi najpóźniej w pierwszych dniach września); w wypadku braku kontaktu ze strony poradni we wskazanym wyżej terminie – prosimy o kontakt telefoniczny z rejestracją poradni celem wyjaśnienia sytuacji (tel.52 322 52 06, 52 322 52 07, 667-662-984),*

.....  
Data  
.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK PORADNI</b>			
<i>Data wpłynięcia zgłoszenia</i>		<i>Podpis przyjmującego</i>	
<i>Numer zgłoszenia</i>			
<i>Dekretacja</i>		<i>Podpis dekretującego</i>	
<i>Umówiony termin wizyty</i>		<i>Podpis osoby umawiającej</i>	

*Dodatkowe adnotacje pracownika Poradni:*

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić.