



## WNIOSEK

### O PRZEPROWADZENIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

#### WNIOSEK DOTYCZY:

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: .....

datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: .....

PESEL..... w przypadku braku serii i numer dokumentu  
potwierdzającego jego tożsamość .....

adres zamieszkania dziecka lub ucznia .....

.....

nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka: .....

.....oddział/klasa .....

nazwę zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

.....

imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia .....

.....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji .....

telefon kontaktowy i adres e-mail: .....

**POWÓD ZGŁOSZENIA** (od kiedy pojawił się zgłoszony problem, czy dziecko miało zapewnioną pomoc i przez kogo, oczekiwania, w tym oczekiwania co do rodzaju konsultacji: psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, inne.)

.....

.....

.....

.....

.....

Czy syn/córka był/a badany/a w poradni ..... Kiedy ?.....  
Poprzednio przeprowadzone badania, wydane dla dziecka lub ucznia orzeczenia lub/i opinie – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni.

1. ....
2. ....
3. ....

Dokumentacja dołączona do wniosku (np. kopie świadectw szkolnych, dokumentacja medyczna, opinie ze szkoły, itp.):

1. ....
2. ....
3. ....

**Wyrażam zgodę na (pierwsze 3 obligatoryjnie, w przeciwnym razie dziecko/uczeń nie zostanie przyjęte):**

- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych, o której w Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), w celu wydania orzeczenia lub opinii.
- Pozyskiwanie i przetwarzanie danych osobowych na potrzeby SIO**, zgodnie z ustawą z dn. 15.04.2011r. (Dz. U. Nr 139, poz.814, Nr 205, poz. 1206 z późniejszymi zmianami).
- Stosownie do art. 93 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. kodeks rodzinny i opiekuńczy oświadczam, że jestem** rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (właściwe podkreślić).
- Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem**, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem
- Wyrażam zgodę** na kontakt w sprawie dziecka ze szkołą/przedszkolem.

**Przyjmuję do wiadomości:**

Za bezpieczeństwo dzieci zgłaszanych na badania do Poradni odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni. W sytuacji, gdy dziecko zgłasza się do Poradni bez rodziców/opiekunów prawnych wymagane jest odpowiednie oświadczenie, a Poradnia nie ponosi odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo w drodze do Poradni oraz w drodze do domu (po badaniu).

Podpis wnioskodawcy

Tłuszcz, dn. ....

.....  
(składam ten wniosek za zgodą drugiego rodzica/prawnego opiekuna)