

WNIOSEK

Proszę o poradę / objęcie pomocą logopedyczną / pedagogiczną / psychologiczną* w tutejszej poradni
mojego dziecka/podopiecznego*.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

..... (telefon domowy lub kontaktowy)

.....
(miejsce zamieszkania dziecka)

.....
(nazwa i adres szkoły)

..... (klasa)

syna / córki.....

(imiona i nazwiska rodziców, prawnych opiekunów)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

..... (data)

Dziecko było / nie było* przyjęte w tutejszej poradni w roku.....

/uczęszcza *do tutejszej poradni z powodu

Dziecko było/ nie było* badane w przedszkolu (w klasie „0”) przez pracowników poradni .

Dziecko korzysta z pomocy (jakiej)

w innej instytucji (jakiej).....

Zgłaszany problem (ogólnie).....

.....
(wpisać problem z jakim zgłaszane jest dziecko do poradni)

.....
podpis wnioskodawcy

STRONĘ II WYPEŁNIA PRACOWNIK PORADNI

Wyznaczony termin wizyty:

data

godzina

nauczyciel

Karta indywidualna nr.....

Rodzaj zajęć (wg SIO)

podpis nauczyciela..... data

Imię i nazwisko pracownika.....

Adnotacja poradni, sposób załatwienia zgłoszenia:

Udzielono porady.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis nauczyciela..... data

Zgłaszane dziecko podjęło terapię (jaką- rodzaj).....

.....

.....

podpis nauczyciela..... data

Uwagi.....

.....

.....