



ZGŁOSZENIE NA BADANIE

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DOKUMENT DRUKOWANYMI LITERAMI.

WYRAŻAM ZGODĘ NA:

- Diagnozę psychologiczno-pedagogiczną
- Diagnozę logopedyczną
- Diagnozę integracji sensorycznej
- Diagnozę zawodoznawczą
- Diagnozę gotowości szkolnej dziecka
- Przesiewowe badanie centralnego przetwarzania słuchowego
- Terapię (rodzaj):

1. IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO DZIECKA:

2. PESEL: 3. DATA URODZENIA:

3. MIEJSCE URODZENIA:

4. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA: ul.

Kod pocztowy: Miejscowość:

5. PEŁNA NAZWA I ADRES SZKOŁY/PRZESZKOŁA :

..... 6. KLASA

7. *IMIĘ I NAZWISKO: MATKI OPIEKUNA PRAWNEGO/USTAWOWEGO

.....

8. ADRES ZAMIESZKANIA: ul.

Kod pocztowy: Miejscowość:

9. *IMIĘ I NAZWISKO: OJCA OPIEKUNA PRAWNEGO/USTAWOWEGO

.....

10. ADRES ZAMIESZKANIA: ADRES ZAMIESZKANIA: ul.

Kod pocztowy: Miejscowość:

11. TELEFON KONTAKTOWY MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO/USTAWOWEGO:

12. TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO/USTAWOWEGO:

**w przypadku, gdy jedno z rodziców/opiekunów nie żyje lub jest pozbawione praw rodzicielskich należy wpisać*

nie dotyczy

14. POWÓD ZGŁOSZENIA NA BADANIE:

- Trudności w nauce, jakie:
- Podejrzenie specyficznych trudności w nauce (dysleksja/dysortografia/dyskalkulia/dysgrafia)
- Trudności wychowawcze, jakie:
- Problemy emocjonalne, jakie:
- Problemy z mową, jakie:
- Zaburzenia z zakresu integracji sensorycznej, jakie:
- Inne, jakie:

16. Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym):

.....

17. Czy dziecko było badane w innej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

- NIE TAK – w jakiej?

18. Załączniki do zgłoszenia:

- KSERO ŚWIADECTWO SZKOLNE
- OPINIĘ NAUCZYCIELA/PEDAGOGA/LOGOPEDY/WYCHOWAWCY NA TEMAT DZIECKA
- OPINIĘ LOGOPEDY
- ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
- DOKUMENTACJĘ (PSYCHOLOGICZNĄ, PEDAGOGICZNĄ, LOGOPEDYCZNĄ, MEDYCZNĄ)
- INNE DOKUMENTY WYMIENIONE W OSTATNIEJ OPINII
- DOKUMENT DOT. SPRAWOWANIA OPIEKI (w przypadku sprawowania opieki przez opiekuna zastępczego/ustawowego lub sprawowania opieki tylko przez jednego rodzica)

- Wyrażam zgodę na kontakt poradni w celach diagnostycznych, zapewnienia dziecku najlepszych oraz odpowiednich form pomocy z **placówką oświatową, do której uczęszcza, MOPS/M-GOPS/GOPS, placówką medyczną** (art. 6 ust.1 RODO). TAK NIE
- Przyjmuję do wiadomości, że poradnia nie sprawuje i nie zapewnia opieki nad osobami niepełnoletnimi, przebywającymi samodzielnie na terenie budynku poradni.
- Przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Białymstoku ul. Słonimska 15/1, 15-028 Białystok, w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych.
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest Powiatową Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białymstoku. Administrator informuje, że dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z usług Poradni. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Białystok, dnia

(czytelny podpis rodziców/prawnych/ustawowych opiekunów/pełnoletniego ucznia)**

****w przypadku, gdy pomiędzy rodzicami nie ma zgody dot. decyzyjności wobec działań na rzecz dziecka wymagane są dwa podpisy lub postanowienie sądu przedłożone przez jednego z rodziców**