

Pieczętka szkoły

Data .....

**Wniosek o przeprowadzenie badań specjalistycznych  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie  
ucznia/słuchacza szkoły ponadpodstawowej  
z trudnościami w pisaniu i/lub czytaniu  
(podejrzenie specyficznych trudności w uczeniu się)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy (nauczyciela, specjalisty, rodzica/prawnego opiekuna,  
pełnoletniego ucznia): .....

Imię i nazwisko ucznia/słuchacza: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Pesel ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: .....

.....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych: .....

.....

Telefon: .....

Szkoła: .....

Klasa: .....

**UZASADNIENIE**

1. Czy uczeń/słuchacz uczestniczył w badaniach psychologiczno-pedagogicznych lub logopedycznych:

- nie,
- tak.

Kiedy i gdzie? .....

2. Formy pomocy udzielonej uczniowi/słuchaczowi (rodzaj, okres trwania, efekty):

.....

.....

.....

.....

.....

3. Nasilenie występowania nieprawidłowości (proszę zaznaczyć):

- błędy nieliczne;
- liczne błędy ortograficzne,
- nasilone występowanie błędów ortograficznych i błędów specyficznych.

4. Rodzaj popełnianych błędów (proszę zaznaczyć):

- błędy ortograficzne,
- błędy fonetyczne,
- błędy fleksyjne,
- błędy znaczeniowe,
- błędy frazeologiczne,
- błędy składniowe,



13. Uwagi o uczniu/słuchaczu (dot. stanu zdrowia, czy prowadzi pracę w domu nad eliminacją trudności, ocena stopnia jego zaangażowania, postawa wobec ogółu obowiązków szkolnych, barier i ograniczeń mających wpływ na funkcjonowanie i uczestnictwo w życiu szkoły, inne)

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

.....  
*podpis wnioskodawcy*

Po zapoznaniu się z treścią wniosku dotyczącego mojego dziecka/podopiecznego/pełnoletniego ucznia/słuchacza

.....

wyrażam zgodę na podjęcie czynności diagnostycznych oraz na wykorzystanie dokumentacji dotyczącej dziecka, zgromadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie.

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna lub  
pełnoletniego ucznia/słuchacza\**

- 
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie, ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard, adres e-mail: [pppbialogard@poczta.onet.pl](mailto:pppbialogard@poczta.onet.pl), tel. 94 312 25 96;
  - Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie [www.ppp.powiat-bialogard.pl/](http://www.ppp.powiat-bialogard.pl/) w zakładce RODO

### Opinia Rady Pedagogicznej z dnia

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

.....  
*pieczętka szkoły*

.....  
*podpis dyrektora*

**Na badanie należy zabrać prace pisemne, sprawdziany ortograficzne ucznia/słuchacza oraz zeszyty z języka polskiego lub innych przedmiotów.**

\*właściwe podkreślić