



**Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia
oraz wydanie opinii**

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)

....., dnia

miejsowość

data

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

ul. Słoneczna 1

83-400 Kościerzyna

Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie:

1. udziału ucznia uczennicy/ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach projektu **Zdolni z Pomorza – powiat kościerski**,
2. określenia innych możliwych form wsparcia uzdolnień uczennicy/ucznia.

1) Wnoszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych w zakresie diagnozy uzdolnień i wydanie opinii dla:

- a) **imię i nazwisko:**
- b) PESEL:..... data urodzenia:..... miejsce urodzenia:
- c) miejsce zamieszkania:
 - ulica, numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy: poczta
- d) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:
 -
 -
- e) adres rodziców/opiekunów prawnych:
 - adres identyczny jak w lit. c: Tak: Nie: (jeśli nie, proszę wypełnić poniżej)
 - ulica, numer domu i mieszkania:
 - miejscowość:
 - kod pocztowy: poczta
- f) telefon ucznia:..... telefon rodzica/opiekuna prawnego:
- g) e-mail ucznia:.....
e-mail rodzica/opiekuna prawnego:
- h) szkoła:
 - nazwa:
 - klasa:

2) Czy uczennica/uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? Tak: Nie:

a) Jeżeli tak, to proszę podać nazwę poradni i numer opinii:

3) Uzasadnienie wniosku: w związku z ubieganiem się o udział w projekcie *Zdolni z Pomorza – powiat kościerski*

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/
ucznia pełnoletniego

Wyjaśnienie: Jeżeli osoba badana jest niepełnoletnia, na badanie musi zgłosić się wraz z rodzicem lub opiekunem prawnym.