Wyjaśnienie: Formularz przystosowany do wypełniania na komputerze – można uzupełniać wyłącznie pola oznaczone kolorem szarym. Po wydrukowaniu formularz należy podpisać odręcznie.

Zdolni z Pomorza

Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia oraz wydanie opinii

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)

, dnia
miejscowość, data

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w **Słupsku**

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 – Słupsk*,**
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 – Słupsk*

……
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.*