

# Informacje dla rodziców

1. Dokumentacja niezbędna do zgłoszenia dziecka na badanie psychologiczno-pedagogiczne:

- pisemna prośba rodziców (wzór na odwrocie),
- arkusz obserwacyjny ucznia wypełniony przez szkołę lub przedszkole (druki w posiadaniu szkół),
- prace klasowe z języka polskiego (powyżej klasy trzeciej),
- dokumentacja wcześniejszych badań psychologicznych, pedagogicznych – ksero,
- dokumentacja lekarska (ksero) w przypadku dzieci chorych.

2. Na badanie niezależnie od wieku uczeń zgłasza się z rodzicem.

3. Rodzice lub opiekunowie zobowiązani są do zapewnienia opieki dzieciom i młodzieży przybyłej na badanie w poczekalni.

Winni oni w szczególności:

- uniemożliwić samodzielne wychodzenie lub przebywanie podopiecznych poza poczekalnią (inne sąsiadujące z poczekalnią pomieszczenia, klatka schodowa, toaleta),
- uniemożliwić otwieranie okien, siadanie na parapetach okien, manipulowanie przy urządzeniach w części komputerowej,
- przestrzegać zachowania spokoju.

4. W dniu badania uczeń powinien przynieść:

- około 6 zeszytów przedmiotowych (mogą być z poprzednich lat),
- w przypadku zgłoszeń na badania pod kątem zaburzeń dyslektycznych – dokumentację prowadzonych ćwiczeń.

5. Pełne badania psychologiczno-pedagogiczne trwają około 5 godzin, badanie lateralizacji około 1,5 godziny.

6. Niemożliwość przybycia dziecka na badania w wyznaczonym terminie, w uzasadnionym przypadku należy zgłosić jak najwcześniej w sekretariacie poradni – telefon 74-21-655.

7. W przypadku wcześniejszych badań dziecka w poradniach psychologiczno-pedagogicznych w innych miastach, prosimy o dołączenie do dokumentacji wniosku o treści:

„Uprzejmie proszę o przekazanie dokumentacji badań psychologiczno-pedagogicznych  
mojego syna (córki) ..... (imię i nazwisko),  
urodzonego/nej ..... w ....., zamieszkałego/łej.....  
z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ..... do Poradni Psychologiczno-  
Pedagogicznej w Pleszewie.

Pleszew, dnia.....

## **Zgłoszenie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pleszewie**

Uprzejmie proszę o **przebadanie / terapię / konsultację\*** mojego dziecka

..... PESEL.....

ur..... w.....

zamieszkałego.....

ucznia szkoły (przedszkola).....

klasy..... tel. rodzica/opiekuna .....

Z powodu.....

.....

.....

Daty, miejsca wcześniejszych badań psychologicznych, pedagogicznych .....

.....

Z moim dzieckiem były podjęte następujące formy pomocy w przezwyciężaniu trudności (w nauce, np. zorganizowane przez szkołę zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, wyrównawcze, ukierunkowana przez nauczyciela praca samokształceniowa, korepetycje, pomoc rodziców polegająca na....):

.....

.....

Dziecko proszę wezwać na badania przez szkołę, dom (proszę podkreślić)

Dołączam następujące dokumenty:

- opinia ze szkoły,
- prace pisemne z języka polskiego wykonane w szkole,
- dokumentacja medyczna (w przypadku dzieci chorych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla poradnictwa psychologiczno – pedagogicznego (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych/tj.: Dz. U. z d2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....

(podpis)

\*właściwe podkreślić

