



..... data .....

**W N I O S E K**  
**Rodziców lub opiekunów prawnych dziecka**  
**o badanie psychologiczno-pedagogiczne**  
**w sprawie specyficznych trudności w uczeniu się (dysleksja rozwojowa)**

**I. DANE UCZNIA/DZIECKA**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Szkoła podstawowa ..... klasa .....

**II. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

5. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów .....
6. Telefon kontaktowy .....
7. Adres (o ile jest inny niż ucznia) .....
8. **ZGŁASZANY PROBLEM**

trudności w czytaniu,  
trudności w poprawnym pisaniu,  
nieczytelne pismo\*)

9. **STAN ZDROWIA /wada wzroku, słuchu, choroby przewlekłe, alergie i inne/**

.....

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Drogi Kliencie, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Starogardzie Gdańskim z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 28 i są one podawane w celu wydania opinii w sprawie specyficznych trudności w uczeniu się informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat
2. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
3. **Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.**
4. **Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wydania opinii.**
5. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.**
7. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych znajdują się na stronie: [www.pppstarogard.pl](http://www.pppstarogard.pl)

**Załączniki:**

1. Wyniki obserwacji i badań:  
psychologicznych  
pedagogicznych  
logopedycznych
2. Zaświadczenie lekarskie
3. Inna dokumentacja medyczna

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego

Inne: .....

\*) podkreślić odpowiednie.

## INFORMACJA NAUCZYCIELA JĘZYKA POLSKIEGO

PROSZĘ PODKREŚLIĆ LUB WPISAĆ ODPOWIEDNIE DANE DOTYCZĄCE UCZNIA:

1. Znajomość zasad ortograficznych:
  - bez zastrzeżeń
  - niezadowalająca (wymienić, czego dotyczy) .....
2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:
  - błędy nieliczne (nie odbiegające ilością od przeciętnie spotykanych w pracach uczniowskich)
  - liczne błędy
  - nasilone występowanie błędów
3. Charakter popełnianych błędów:
  - „typowo” ortograficzne (np.:.....); w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów; mylenie liter o podobieństwie graficznym; mylenie liter – odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie; opuszczanie drobnych elementów graficznych liter/ części wyrazów; zniekształcanie zapisu całych wyrazów;
  - inne błędy (np.:.....)
4. Poziom graficzny pisma:
  - bez zastrzeżeń
  - zaburzony (wymienić cechy pisania, kształt, łączenia itp.)  
.....  
.....
5. Tempo pisania: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne.
6. Ogólna ocena samodzielnych prac pisemnych .....  
.....  
.....
7. Czytanie:
  - technika:.....
  - poprawność:.....
  - tempo:.....
  - rozumienie tekstu:.....
8. Poziom wypowiedzi ustnych:  
.....
9. Poprawność artykulacyjna:  
.....

## INFORMACJE NAUCZYCIELA WYCHOWAWCY

10. Metody i formy oddziaływań dydaktycznych/ formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej podjęte w stosunku do ucznia przez szkołę:

.....  
.....

11. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych: motywacja do nauki, aktywność, frekwencja, relacje z rówieśnikami itp.:

.....  
.....

12. Postępy w nauce języków obcych (podkreślić):

niezadowalające/ wystarczające/ dobre

13. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru lub końca roku szkolnego

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

Do skierowania **należy dołączyć** co najmniej 2 sprawdziany ortograficzne ucznia, który poza tym winien dostarczyć na badania: świadectwa klas I-III, zeszyty z języka polskiego (lub innych przedmiotów), w miarę możliwości od najwcześniejszego okresu nauki szkolnej.

.....  
data

.....  
podpis nauczyciela j. polskiego

.....  
podpis wychowawcy

.....  
pieczętka szkoły i podpis dyrektora