

data wpłynięcia do poradni .....  
(wypełnia pracownik poradni)  
numer zgłoszenia .....  
podpis przyjmującego zgłoszenie (rejestracja) .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

dekretacja .....  
umówiony termin wizyty .....  
data dokonania umówienia ze zgłaszającym i wprowadzenia  
umówionego terminu do bazy .....  
podpis osoby umawiającej wizytę .....

.....  
(adres, telefon)

## ZGŁOSZENIE do Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w Toruniu

1. Niniejszym zgłaszam do poradni dziecko/ siebie: *(podkreślić właściwe):\**

nazwisko i imię/ imiona	proszę wypełnić drukowanymi literami										
data i miejsce urodzenia											
PESEL											
szkoła/ przedszkole – nazwa i adres											
klasa/ grupa (np.kl.III a, gr.Misie)											
czy integracyjna, specjalna, inna											

2. Uzasadnienie zgłoszenia: *(podkreślić właściwe)*

- nieprawidłowości w rozwoju małego dziecka (w wieku od urodzenia do 3 lat)
- gotowość szkolna
- uogólnione trudności w nauce
- trudności w nauce czytania i pisania/ trudności w nauce matematyki
- trudności w zachowaniu
- problemy wychowawcze, trudności rodzinne,
- trudności emocjonalne
- zaburzenia mowy
- szczególne uzdolnienia
- wybór kierunku dalszego kształcenia
- ubieganie się o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ zajęć rewalidacyjno – wychowawczych z uwagi na .....
- ubieganie się o orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania/ rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego
- inne: .....

3. Dziecko było badane w poradni psychologiczno – pedagogicznej *(podkreślić właściwe):*

- w tutejszej poradni przy ul.Kosynierów Kościuszkowskich 6 / ul.Prostej 4 / ul.Osikowej 11
- innej *(podać nazwę)*.....
- nie było badane w poradni psychologiczno – pedagogicznej.

