



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEJ PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ „PRZYSTAŃ  
TERAPEUTYCZNA”**

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

**1. Dane osobowe dziecka**

Pierwsze imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Nazwa i adres szkoły/placówki (klasa)	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (numer i ze względu na)	
Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (numer)	

**2: Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Rodzaj pracy np: zatrudnienie (miejsce), działalność gospodarcza, gospodarstwo domowe		
Adres zamieszkania		

Uzasadnienie zgłoszenia (proszę opisać przyczynę zgłoszenia)

.....

.....

.....

.....

Czy dziecko było badane w Poradni? TAK/NIE

Wyrażam zgodę na badania mojego syna/córki, niezbędne w celu przeprowadzenia diagnozy związanej z przyczyną zgłoszenia.

.....  
(data i podpis matki/prawnego opiekuna)

.....  
(data i podpis ojca/prawnego opiekuna)