# C:\Users\pbojko\Desktop\grafiki\logo zdolni z pomorza ver1.png*Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia oraz wydanie opinii*

*(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)*

**……………………………….**, dnia **………………….**

*miejscowość, data*

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

w **Gdańsku**

**Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie:**

1. **udziału uczennicy/ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach**

**projektu *Zdolni z Pomorza – Gdańsk***

1. **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:……………………………….**;** telefonrodzica/opiekuna prawnego: **…………………………………..**

g) e-mail ucznia:………………………..**;** e-mailrodzica/opiekuna prawnego: …………………………………………….

h) szkoła:

- nazwa: **…………………………………….**

- klasa: **………………………………………**

2) Czy uczennica/uczeńbył 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 – Gdańsk*

……………………………………………………

*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.*