

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji uczniów
do projektu „Zdolni z Pomorza – powiat kartuski”
na rok szkolny 2022/2023

Wyjaśnienie: Formularz przystosowany do wypełniania na komputerze – można uzupełniać wyłącznie pola oznaczone kolorem szarym. Po wydrukowaniu formularz należy podpisać odręcznie.



**Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia
oraz wydanie opinii**

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia lub uczeń pełnoletni)

, dnia
miejscowość, data

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kartuzach

Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie:

1. udziału ucznia uczennicy/ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w ramach projektu *Zdolni z Pomorza – powiat kartuski*,
2. 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: ; telefon rodzica/opiekuna prawnego:

g) e-mail ucznia: ; e-mail rodzica/opiekuna prawnego:

h) szkoła:

- nazwa:

- klasa:

2) Czy uczennica/uczeń był 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 – powiat kartuski*

.....
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.