



WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Wnioskuję o przeprowadzenie badań diagnostycznych i wydanie opinii (*proszę podkreślić odpowiednie*):

opinia o specyficznych trudnościach w uczeniu się czytania – dysleksji od klasy IV

opinia o specyficznych trudnościach w uczeniu się pisania (poziom graficzny) – dysgrafii od klasy IV

opinia o specyficznych trudnościach w uczeniu się - dyskalkulii od klasy IV

opinia o potrzebie odroczenia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego

opinia o przyspieszeniu obowiązku szkolnego dla dzieci, które wcześniej osiągnęły gotowość szkolną

opinia o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną dziecka w przedszkolu

opinia o dostosowaniu wymagań edukacyjnych

opinia dotycząca objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną ucznia w szkole

opinia w kierunku zaburzenia przetwarzania słuchowego

opinia o funkcjonowaniu dziecka na potrzeby Zespołu Orzekającego o Niepełnosprawności

opinia pedagogiczna

opinia logopedyczna

opinia psychologiczna

inne.....

Dane dziecka	
Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Imiona rodziców/opiekunów	
Nazwa szkoły/placówki	
Klasa/oddział	

Czy dziecko podlega obowiązkowi szkolnemu (*proszę zaznaczyć odpowiednie*):

☐ tak ☐ nie ☐ odroczone

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Niepubliczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną Butterfly w Toruniu w celu właściwej organizacji procesu badania dziecka, w tym wystawienia adekwatnej opinii oraz przeprowadzenia ewentualnego procesu terapeutycznego.

.....
(data oraz czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

