

Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia oraz wydanie opinii

(wypełnia rodzic/opiekun ucznia)

Słupsk, dnia

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Słupsku ul. Narutowicza 9

Wnoszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz wydanie opinii w sprawie udziału ucznia w systemie wspierania uczniów szczególnie uzdolnionych w zakresie matematyki, fizyki i informatyki w ramach projektu *Zdolni z Pomorza*,

1) Wnoszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych i wydanie opinii dla:

a) imię i nazwisko:

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) data urodzenia:

miejsce urodzenia:

c) miejsce zamieszkania:

- ulica, numer domu i mieszkania:

- miejscowość:

- kod pocztowy: poczta:

d) telefon rodzica/opiekuna prawnego:

e) e-mail rodzica/opiekuna prawnego:

f) szkoła:

- nazwa:

- klasa:

2) Czy uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? Tak: Nie:

a) Jeżeli tak, to proszę podać nazwę poradni i numer opinii:

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego ucznia

Arkusz nominacji ucznia szczególnie uzdolnionego do udziału w projekcie Zdolni z Pomorza

1. Imię i nazwisko ucznia:

2. Osoba nominująca:

a) nauczyciel

przedmiot

b) pedagog

c) rodzic ucznia

d) uczeń osobiście

e) inna osoba

proszę wskazać funkcję

3. Uczeń przejawia zdolności w zakresie:

a) matematyki

b) fizyki

c) informatyki

4. Uczeń czyta nadprogramowo literaturę z dziedziny, w której jest uzdolniony? Tak: Nie:

5. Oceny szkolne z przedmiotów: matematyka, fizyka, informatyka z ostatniego półrocza/ roku szkolnego:

a) matematyka.....

b) fizyka

c) informatyka

6. Największe sukcesy ucznia w konkursach i olimpiadach w ciągu ostatnich 3 lat, otrzymane nagrody, stypendia:

7. Jaka jest motywacja ucznia do nauki i własnego rozwoju?

8. Czy uczeń jest uzdolniony również w innych dziedzinach? Tak: Nie:

a) Jeżeli tak, proszę opisać inne uzdolnienia ucznia:

9. Zainteresowania ucznia, udział w dodatkowych zajęciach czy projektach:

10. W jakim stopniu uczeń radzi sobie ze stresem, sukcesem, porażką? :

11. Uzasadnienie objęcia ucznia wsparciem w rozwoju uzdolnień kierunkowych w zakresie matematyki/fizyki/informatyki :

12. Wskazanie objęcia ucznia wsparciem w ramach projektu:

a) przedmiot: matematyka, fizyka, informatyka

data:

czytelny podpis osoby nominującej:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu *Zdolni z Pomorza*, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka lub dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną, na potrzeby procedury naboru uczestników projektu oraz, zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słupsku, ul. Narutowicza 9, 76-200 Słupsk;
2. Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka bądź dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną, będą przetwarzane wyłącznie w celu procesu rekrutacji do projektu *Zdolni z Pomorza*;
3. Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka bądź dane dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną, mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Zdolni z Pomorza*;
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. Mam prawo dostępu do treści przekazanych danych i ich poprawiania;
6. Zgoda na przetwarzanie danych może być odwołana w każdym czasie, jednakże będzie to równoznaczne z rezygnacją udziału w projekcie.

data:

czytelny podpis rodzica/rodziców ucznia: