

Gliwice,

.....

pieczęć placówki

**Skierowanie na badanie logopedyczne do
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gliwicach**

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL
4. Imiona i nazwiska rodziców:
5. Adres.....
6. Numer telefonu.....
7. Przyczyna zgłoszenia:
.....
.....
.....
8. Czy dziecko było badane wcześniej w PPP ? Tak Nie
9. Dotychczasowa organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej wobec dziecka,
działania podjęte przez:
 - a) wychowawcę:
.....
.....
.....
.....
 - b) innych specjalistów pracujących w placówce (pedagog, psycholog,, pielęgniarka, inni):
.....
.....
.....
.....

c) logopedę (diagnoza logopedyczna, nazwa użytego testu diagnostycznego)

.....

.....

.....

.....

10. Współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi:

.....

.....

.....

.....

11. Funkcjonowanie dziecka w grupie rówieśniczej:

.....

.....

.....

.....

12. Inne uwagi o dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis osoby wypełniającej kwestionariusz

.....
pieczęć i podpis dyrektora placówki

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania logopedycznego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gliwicach.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego