

.....
data

WNIOSEK O BADANIE DOJRZAŁOŚCI SZKOLNEJ DZIECKA

Proszę o badanie dojrzałości szkolnej w celu (wstaw x):

- ☐ wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
- ☐ odroczenia obowiązku szkolnego

I CZĘŚĆ - wypełnia rodzic dziecka

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców	
Telefon kontaktowy/e-mail	
Przedszkole-jeśli uczęszcza	
Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	☐ TAK ☐ NIE
Numer, data wydania i nazwa wydającego opinię lub orzeczenie	

Wyrażam zgodę na przekazanie kopii opinii do przedszkola (wstaw x):

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie (uwagi, informacje rodzica o dziecku, mogące jego zdaniem pomóc w badaniu):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

podpis rodzica

II CZĘŚĆ - wypełnia placówka, do której uczęszcza dziecko

1. Powód zgłoszenia dziecka do poradni:

- 1) trudności wychowawcze:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 2) trudności w opanowaniu gotowości do nauki pisania i czytania
.....
.....
.....
- 3) leworęczność, obniżony poziom prac ręcznych
.....
.....
.....
- 4) trudności w odwzorowywaniu.....
- 5) tempo pracy.....
- 6) zaburzenia mowy.....
- 7) inne przyczyny

2. Środowisko rodzinne (kontakty dziecka z rodziną, zaspokajanie potrzeb dziecka)

.....
.....
.....
.....
.....

3. Zainteresowania, uzdolnienia:

.....
.....
.....
.....

4. Stan zdrowia dziecka (obecność na zajęciach)

.....
.....

podpis i pieczęć dyrektora

podpis wychowawcy