

**INFORMACJA O DZIECKU W WIEKU PRZEDSZKOLNYM
ZGŁASZANYM NA BADANIE
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W MILÓWCE**

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię/imiona i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL:-.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....

Adres zamieszkania:.....

Przedszkole/oddział przedszkolny w szkole/grupa:.....

Celem wizyty w Poradni jest (właściwe podkreślić):

- Określenie gotowości szkolnej dziecka (przyspieszenie lub odroczenie obowiązku szkolnego)
- Określenie stronności lateralnej
- Badanie mowy dziecka
- Kontrola rozwoju intelektualnego
- Inne (jakie?).....

POWÓD ZGŁOSZENIA, OPIS FUNKCJONOWANIA DZIECKA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INNE UWAGI O DZIECKU (m.in. stan zdrowia dziecka, środowisko rodzinne)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczętka placówki/podpis dyrektora

Data/podpis nauczyciela