

ZGŁOSZENIE NA TERAPIĘ PEDAGOGICZNA w roku szk. 2023 / 2024

Imię i nazwisko dziecka

data urodzenia klasa

Szkoła

Telefon kontaktowy do rodziców

Adres E-mail:.....

O jakie zajęcia wnioskuje Pan/Pani dla dziecka?

- terapia pod kątem trudności w czytaniu i pisaniu *)
- terapia pod kątem trudności w matematyce *)

Czy dziecko ma już diagnozę? TAK NIE *)

jeśli TAK	jeśli NIE
przejdź dalej	Nie możemy zapisać na zajęcia. Proszę zapisać się na diagnozę. Istnieje możliwość skorzystania z konsultacji pedagogicznych w poradni.

Czy w opinii zalecono dziecku takie zajęcia? TAK NIE *)

jeśli TAK	jeśli NIE
przejdź dalej	Prosimy realizować zalecone w opinii formy pomocy. Nie możemy zapisać na zajęcia. Istnieje możliwość skorzystania z konsultacji pedagogicznych w poradni.

Czy dziecko uczęszczało już na zajęcia w naszej poradni? TAK NIE *)

jeśli TAK	jeśli NIE
przejdź dalej	Musimy sprawdzić dokumentację dziecka i dobrać odpowiednie zajęcia. Proszę czekać na telefon, sms lub mail od 18 do 22 września 2023 r. (po sprawdzeniu dokumentacji dziecka).

Jak długo dziecko uczęszczało na zajęcia? Do kogo?

.....

jeśli MNIEJ NIŻ 2 LATA	jeśli 2 LATA LUB DŁUŻEJ	
Proszę czekać na telefon od 18 do 22 września 2023 r.	Terapia w naszej poradni trwa 2 lata. Tylko w szczególnie trudnych przypadkach może trwać dłużej. Czy Państwa dziecko spełnia to kryterium? TAK NIE *)	
	Jeśli TAK - proszę czekać na telefon od 18 do 22 września 2023 r. (po sprawdzeniu dokumentacji dziecka).	Jeśli NIE – dziecko może korzystać z okresowych konsultacji pedagogicznych, a nie stałej terapii.

*) odpowiednie zaznaczyć

DATA ZGŁOSZENIA NR ZGŁOSZENIA

podpis osoby przyjmującej zgłoszenie