



PPP. 4306. .2024
Nr karty/23/24

Rybnik, dnia 10 04 2024r.

WZÓR

INFORMACJA O WYNIKACH DIAGNOZY

SPORZĄDZONA W CELU ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W PROGRAMIE GRANTOWYM DOT. WSPARCIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY W RYBNIKU

na podstawie:

- § 6 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 listopada 2023r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2023.2499 t.j.) ustala się, co następuje:

Imię i nazwisko, ur. r. w, zam. Rybnik, ul.

Uczeń/Uczennica Szkoły.....nr w Rybniku, ul.

PESEL:

Informacje ogólne dot. dziecka, funkcjonowania społeczno- emocjonalnego, poznawczego, szkolnego:

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

Sugerowana forma wsparcia w ramach grantu: (do wyboru spośród: terapia indywidualna i/lub grupowa, terapia rodzinna)

Sporządzająca informację:
mgr- psycholog