



**PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Grunwaldzka 28  
83-200 Starogard Gdański  
58 56-229-82



**STAROSTWO POWIATOWE**  
w Starogardzie Gdańskim  
ul. Kościuszki 17,  
83-200 Starogard Gdański

## ZDOLNI POWIATU STAROGARDZKIEGO

### 1. Wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia

..... dnia .....

#### Wniosek – arkusz nominacji

rodziców /opiekunów prawnych o przeprowadzenie badań ucznia w celu:

- Identyfikacji uzdolnień oraz uczestnictwa w systemie wspierania uczniów uzdolnionych realizowanym w Lokalnym Centrum Nauczania Kreatywnego \*
- Przeprowadzenie specjalistycznych badań ucznia w sprawie udzielenia zezwolenia na realizację\*:  
- indywidualnego toku nauki \*  
- indywidualnego programu nauki z przedmiotu\* .....

1. Proszę o przeprowadzenie badań specjalistycznych i wydanie opinii mojego dziecka:

Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....

Data urodzenia: ..... W.....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

Szkoła: ..... Nr ..... klasa .....

2. Czy uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej? .....

3. Jeżeli tak, to proszę podać numer poradni i numer opinii: .....

4. Na badanie zgłoszę się osobiście (podpisuje uczeń pełnoletni)

Imię i nazwisko: .....

podpis: .....

5. Na badanie zgłoszę się osobiście z niepełnoletnim dzieckiem.

Imię i nazwisko matki/opiekuna.....

podpis .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....

podpis .....

6. Wyrażam zgodę na przekazanie opinii po badaniu komisji rekrutacyjnej LCNK

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z konkursem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz. 926 ze zm.)

podpis .....

\* zaznaczyć poprzez wstawienie X w okienku



## ZDOLNI POWIATU STAROGARDZKIEGO

### 2. Arkusz nominacji ucznia uzdolnionego

#### Arkusz nominacji ucznia uzdolnionego

#### PYTANIA ANKIETOWE

1. Uczeń przejawia zdolności w zakresie (*właściwe podkreślić*):

- matematyki
- fizyki
- informatyki

2. Czy uczeń jest uzdolniony również w innych dziedzinach?

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

3. Czy uczeń czyta nadprogramowo literaturę z dziedziny, w której jest uzdolniony?

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

4. Jaka jest motywacja ucznia do nauki i własnego rozwoju?

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

5. Oceny szkolne z przedmiotów: matematyka, fizyka, informatyka z ostatniego półrocza:

- matematyka .....
- fizyka .....
- informatyka .....

6. Największe sukcesy ucznia w konkursach i olimpiadach w ciągu ostatnich 3 lat, otrzymane nagrody, stypendia:

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

7. Zainteresowania ucznia, udział w dodatkowych zajęciach czy projektach:

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



**PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Grunwaldzka 28  
83-200 Starogard Gdański  
58 56-229-82



**STAROSTWO POWIATOWE**  
w Starogardzie Gdańskim  
ul. Kościuszki 17,  
83-200 Starogard Gdański

## ZDOLNI POWIATU STAROGARDZKIEGO

.....  
.....  
8. W jakim stopniu uczeń radzi sobie ze stresem, sukcesem, porażką?

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

9. Jaka jest samoocena ucznia?

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

10. Opinia o uczniu, dlaczego uczeń powinien realizować indywidualny program zajęć z przedmiotu (matematyka, fizyka, informatyka):

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

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica