# Szkoła Podstawowa nr 307, im. Króla Jana III Sobieskiego

ul. Barcelońska 8,

02-765 Warszawa

# Prowadzące terapię:

* mgr Katarzyna Turza
* mgr Anna Karaszewska

Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia\*

Trening Umiejętności Społecznych

1. **Imię, nazwisko dziecka**
	* **……………………………………………………………………………………………………….**
2. **Imię, nazwisko, numer telefonu (min. 2 numery kontaktu) rodzica/ opiekuna dziecka**
	* **……………………………………………………… telefon:…………………………………………………..**
	* **…………………………………………………..... telefon:……………………………………………………**
3. **Klasa, wychowawca klasy, nauczyciel wspomagający**
	* **……………………………………………………….**
	* **……………………………………………………….**
	* **…………………………………………………………**
4. **Czy dziecko ma aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?**
	* **TAK**
	* **NIE**
5. **Jeżeli dziecko posiada aktualne orzeczenie, jaka jest diagnoza zapisana w orzeczeniu**
	* **……………………………………………………………………………………………………………………**
6. **Czy dziecko posiada aktualną opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej**
	* **TAK**
	* **NIE**
7. **Jeżeli dziecko posiada aktualną opinię , jaka jest diagnoza zapisana w opinii**
	* **……………………………………………………………………………………………………………………**
8. **Współistniejące choroby występujące u dziecka**
	* **……………………………………………………………………………………………………………………**
9. **Czy dziecko przyjmuje jakieś leki na stałe, proszę wymienić jakie:**
	* **……………………………………………………………………………………………………………………..**
10. **Jakie są główne problemy związane z funkcjonowaniem społecznym dziecka? ( zachowania trudne, problemy z przebywanie w grupie klasowej, szkolnej itp. ).**

Proszę wymienić i krótko opisać:

* + **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………...**

* + **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

* + **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..**

* + **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Według Państwa, na obecny moment, na co należy zwrócić szczególną uwagę w obszarze funkcjonowania społecznego dziecka?**
	* **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

* Bardzo proszę o czytelne wypełnienie karty informacyjnej, zgłoszenie dziecka w zajęciach TUS nie gwarantuje przyjęcia dziecka na zajęcia, rodzice zostaną poinformowani za pomocą dziennika elektronicznego Librus czy dziecko zakwalifikowało się na zajęcia
* wszystkie wpisane dane są potrzebne do przeprowadzenia rekrutacji i zostaną wykorzystane tylko w tym celu