



Warszawa, dn.2025r.

ZGODA

Rodziców/Opiekunów prawnych na przeprowadzenie diagnozy Diagmatic

Wyrażam zgodę na udział dziecka,
ucznia klasy Dwujęzycznej Społecznej Szkoły Podstawowej nr 5 STO w Warszawie,
w diagnozie Diagmatic, która ma na celu wspierać proces diagnozy psychologicznej
i pedagogicznej.

Zostałem/am poinformowany o celach oraz korzyściach płynących
z przeprowadzonego badania. Ponadto zostałem/am poinformowany o anonimowości
narzędzia i obiektywizmie badania, które jest pozbawione dodatkowego czynnika ludzkiego,
a wyniki badań posłużą jedynie do pracy specjalistów z uczniem.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie wyników przez specjalistów
zespołu psychologiczno-pedagogicznego Dwujęzycznej Społecznej Szkoły Podstawowej
nr 5 STO w Warszawie.

.....
.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)