

Wpłynęło dn.

Numer

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADANIA/KONSULTACJI*
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W WYSZKOWIE

Proszę o przeprowadzenie konsultacji/badania*: psychologicznego, pedagogicznego, psychologiczno-
pedagogicznego,
innego
(**podkreślić właściwe*)

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania

Nr telefonu rodzica

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Nazwa i adres szkoły/placówki, do której dziecko uczęszcza

..... klasa

Powód zgłoszenia dziecka/ucznia do poradni:

.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych we wniosku, dla potrzeb przeprowadzania badania/konsultacji w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wyszkowie.

Wyszków, dn.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
podpis wnioskodawcy