

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Towarzystwa Przyjaciół Dzieci

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 228, poz. 1488).

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Numer ewidencyjny PESEL:
4. Adres zameldowania:
5.
(imię i nazwisko ojca/matki/prawnego opiekuna)
6.
(adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż zameldowania w punkcie 4)
7.
(nazwa i adres szkoły/placówki i klasa, do której uczęszcza dziecko/uczeń)
8. Telefon kontaktowy:Adres e-mail:

Oświadczam :

że zostałam(łem)poinformowana(y)o konieczności przedstawienia zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka, jeśli jest to niezbędne

że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka.

.....

(data złożenia wniosku)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna)