



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

44-200 Rybnik, ul. Kościuszki 55 tel. 32 4223935

44-200 Rybnik, ul. Karłowicza 48 tel. 32 4231755

e-mail: sekretariat@ppprzybnik.pl

strona internetowa: www.ppprybnik.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA/PEŁNOLETNIEGO UCZNI

do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku

Proszę o przeprowadzenie specjalistycznych badań dla dziecka / pełnoletniego ucznia*:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imiona i nazwisko/a rodziców/prawnych opiekunów

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Klasa/oddział Nazwa szkoły/przedszkola

Uzasadnienie przyjęcia

.....

.....

.....

.....

Załączniki

.....

Zostałam/em poinformowana/y, że PPP może zwrócić się do dyrektora placówki do której w/w uczęszcza o wydanie opinii w sprawie funkcjonowania dziecka w placówce oświatowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia działalności diagnostyczno-terapeutycznej przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. z późniejszymi zmianami).

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy