



## PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

44-200 Rybnik, ul. Kościuszki 55 tel. (0-32) 4223935 email: ppprybnik@neostrada.pl

44-200 Rybnik, ul. Karłowicza 48 tel. (032) 4231755 email: ppprybnik-fil@poczta.internetdsl.pl

strona internetowa: [www.ppprybnik.pl](http://www.ppprybnik.pl)

### KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

do PPP w Rybniku, ul. Kościuszki 55 tel. 32 42 23 935

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

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Imiona i nazwisko/a jego rodziców/prawnych opiekunów .....

Adres w/w .....

Telefon kontaktowy .....

Klasa/oddział ..... Nazwa placówki.....

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