

.....
(miejscowość, data)

Dane personalne wnioskodawcy
rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Poradnia
Psychologiczno - Pedagogiczna
87 - 140 Chełmża, ul. Św. Jana 18**

ZGŁOSZENIE

- **na badanie psychologiczne/pedagogiczne**
- **na konsultację psychologiczną/pedagogiczną/logopedyczną**
- **na terapię psychologiczną/pedagogiczną/logopedyczną/ biofeedback/
integracji sensorycznej ***

1.....
(imię i nazwisko dziecka albo pełnoletniego ucznia)

2.....
(numer PESEL dziecka, pełnoletniego ucznia lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

3.....
(imiona rodziców) (data i miejsce urodzenia dziecka, pełnoletniego ucznia)

4.....
(adres zamieszkania)

5.....
(przedszkole, szkoła, placówka) (klasa, oddział)

6.....
(adres przedszkola, szkoły, placówki)

7. Uzasadnienie zgłoszenia.....
.....

8. Czy dotychczas dziecko/pełnieni uczeń było/był badane/y w Poradni Psychologiczno –
Pedagogicznej?*

TAK

NIE

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego
/pełnoletniego ucznia)

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do rejestracji i realizacji procesu diagnostyczno - terapeutycznego dziecka, ucznia lub pełnoletniego ucznia w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Chełmży art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.
2. Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682).
3. Wnioskodawca jest dla dziecka/ucznia: matką, ojcem, opiekunem prawnym* - jeśli opiekunem prawnym należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego sprawowanie pieczy zastępczej.
4. Do wniosku dołączam następującą dokumentację:
.....
.....
.....
5. Przyjmuję do wiadomości, że poradnia może zwrócić się do przedszkola/szkoły o informację na temat sytuacji dydaktycznej i wychowawczej mojego dziecka/ucznia/pełnoletniego ucznia.
6. Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są prawdziwe.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Druk opracowano dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmży, Filii w Dobrzejewicach oraz Oddziałów w Grębocinie, Złejwi Wielkiej i Małej Nieszawce.