Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna
22- 500 Hrubieszów, ul. Zamojska 16A
tel. 84 696 29 07 email: ppphrub@wp.pl

ZGŁOSZENIE DO PORADNI

Imię i nazwisko dziecka……
Data i miejsce urodzenia……...
Pesel……..
Adres zamieszkania……..
Nazwa i adres szkoły / przedszkola/ klasa……
…….....
Imiona i nazwisko(a) rodziców (opiekunów prawnych) / adres zamieszkania/ telefon kontaktowy……
…….....
Czy dziecko było zgłaszane/badane w Poradni?* NIE TAK (kiedy?)…….

POWÓD I UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Do zgłoszenia załączam następujące dokumenty:

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

Zgadzam się na zasięganie i przekazywanie informacji o dziecku w przedszkolu, szkole lub innej instytucji oświatowej: **tak nie ***

…… ……
miejscowość, data podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych mojego dziecka i rodziny podczas zadań związanych ze świadczoną pomocą psychologiczno- pedagogiczno- logopedyczną w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Hrubieszowie.
Podstawa Prawna Ust. z dnia 29 .08. 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych

*właściwe zakreślić