



Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Jelczu – Laskowicach

www.pppjelczlaskowice.pl

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania, kod

.....
kontakt telefoniczny

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Jelczu – Laskowicach
al. Młodych 1, 55-231 Jelcz - Laskowice**

**WNIOSEK O KONSULTACJĘ, TERAPIĘ *
PSYCHOLOGICZNĄ, PEDAGOGICZNĄ, LOGOPEDYCZNĄ ***

Imiona i nazwisko dziecka.....

Pesel.....

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres szkoły

Oznaczenie klasy

Powód wniosku.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dotyczących mojego dziecka, wynikające z zakresu obowiązków pracowniczych oraz upoważniam Poradnię do zgromadzenia dokumentacji szkolnej niezbędnej do dokonania pełnej diagnozy.

**Podstawa prawna : art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.)**

.....
czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekun

*właściwe podkreślić