

Wnioskodawca:

Dąbrowa Górnicza, dn.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy/ów

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
adres e-mail

**WNIOSEK
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Dąbrowie Górniczej**

I. Podstawa prawna:

§ 3 ust. 2 pkt 1, § 6 ust. 3 Rozp. MEN z dnia 1.02.2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013, poz. 199 z późn. zm.)

Dane dziecka / pełnoletniego ucznia, której dotyczy wniosek:

Imię I imię II nazwisko

Pesel

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Nazwa i adres szkoły / placówki

Klasa / grupa Nazwa zawodu
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

II. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez **Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Dąbrowie Górniczej**, w celu objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

III. Proszę o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną dziecka / ucznia / pełnoletniego ucznia:

- przeprowadzenie badań diagnostycznych
- udzielenie pomocy w wyborze kierunku kształcenia i zawodu
- udzielenie porady (konsultacji)

| |
|--|
| |
| |
| |

IV. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości uzyskania przez poradnię opinii o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka za pośrednictwem dyrektora placówki oświatowej, do której dziecko uczęszcza.

V. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o dziecku w szkole / placówce

TAK

NIE

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Dąbrowa Górnicza, dn.....

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem:

- 1)* rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem / uczniem
 - 2)* Prawnym opiekunem dziecka / ucznia
 - 3)* Osobą / podmiotem sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem
- * zaznaczyć właściwe

| |
|--|
| |
| |
| |

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko dziecka

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna