

Biała Podlaska, dnia

ZGŁOSZENIE DO PORADNI

Imię i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/

Data i miejsce urodzenia dziecka

PESEL

Adres zamieszkania, telefon

.....

Szkoła / przedszkole klasa

I. POWÓD ZGŁOSZENIA /właściwe podkreślić/:

- trudności w nauce
- trudności w czytaniu i pisaniu
- trudności w nauce matematyki
- trudności w mówieniu
- jąkanie
- gotowość szkolna (przyspieszenie / odroczenie obowiązku szkolnego)
- trudności wychowawcze
- trudności emocjonalne
- problemy rozwojowe
- zagrożenie uzależnieniem
- wybór szkoły i zawodu
- niepełnosprawność
- szczególne uzdolnienia
- inne /jakie?/

II. CZY DZIECKO BYŁO KIEDYKOLWIEK ZGŁASZANE DO PORADNI: TAK / NIE

III. ZAŁĄCZONA DOKUMENTACJA:

1.

2.

.....
Czytelny podpis rodziców; prawnych opiekunów;
osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą
nad dzieckiem lub pełnoletniego ucznia

**Oświadczenie do celów przetwarzania danych osobowych
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białej Podlaskiej**

Oświadczam, iż dane osobowe moje, mojego małżonka oraz dziecka (syna / córki) są przetwarzane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Białej Podlaskiej na zasadzie dobrowolności ich podania.

Dane osobowe obejmują: imiona i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, datę urodzenia, adres i nazwę przedszkola / szkoły, informacje o stanie zdrowia i strukturze rodziny.

Poinformowano mnie, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białej Podlaskiej,
- 2) dane będą przetwarzane w celach orzecznich, opiniowania i informacyjnych realizowanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Białej Podlaskiej zgodnie z moim wnioskiem (zgłoszeniem),
- 3) mam prawo wglądu do przetwarzanych danych, jak również ich poprawiania (prostowania) w zakresie błędów i innych omyłek.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodziców; prawnych opiekunów;
osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą
nad dzieckiem lub pełnoletniego ucznia