

## **WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA/UCZNIĄ POMOCA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W PPP NR 4**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Data urodzenia: ..... PESEL .....

Miejsce urodzenia:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy.....

Adres email: .....

Nazwa i adres przedszkola / szkoły .....

Oddział / klasa .....

Wniosuję o objęcie w/w dziecka/ucznią pomocą psychologiczno-pedagogiczną w PPP nr 4  
w formie .....

- Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (powiadomienie o zmianie terminu, odwołanie umówionego spotkania).
  
- Oświadczam, że znam zasady przetwarzania danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 4 Poznań Piątkowo dostępnych na stronie <https://www.ppp4.pl/rodo/>

.....

Data i podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia