

WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA/UCZNI POMOCA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W PPP NR 4

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia: PESEL

Miejsce urodzenia:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Nazwa i adres przedszkola / szkoły

Oddział / klasa

Wnoszę o objęcie w/w dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w PPP nr 4
w formie: terapii indywidualnej.....

w formie terapii grupowej:

- Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować drugiego rodzica/opiekuna o fakcie zgłoszenia dziecka/ucznia w celu objęcia dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie PP-P nr 4.
- 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