

W n i o s e k
o wydanie opinii
na podstawie badań specjalistycznych przeprowadzonych
w Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krośnie

Imię i nazwisko dziecka /ucznia:

PESEL:Obywatelstwo

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola /szkoły/ placówki, do której uczęszcza dziecko /uczeń:

Oddział przedszkolny / klasa:

Nazwa zawodu /w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie/:

Imię i nazwisko matki:

Imię i nazwisko ojca:

.....

.....

Adres zamieszkania, telefon:

Adres zamieszkania, telefon:

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko prawnego opiekuna lub osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:

.....

Adres zamieszkania, telefon:

.....

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem:*

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem;
- prawnym opiekunem dziecka;
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem;
- pełnoletnim uczniem.

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka i podpisując niniejszy wniosek - reprezentuję zgodną wolę obojga rodziców

.....
podpis wnioskodawcy

Załączam*:

- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich
- opinia nauczycieli, wychowawców, specjalistów udzielających pomocy psych.-ped. w przedszkolu/szkole/placówce
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/pełnoletniego ucznia
- inne dokumenty, jakie?

* właściwe zaznaczyć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zgłaszanych przeze mnie danych osobowych w MPPP w Krośnie, w tym dostarczonej dokumentacji medycznej, szkolnej/przedszkolnej lub innych informacji niezbędnych w celu uzyskania pomocy psychologiczno – pedagogicznej (zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a i art. 9 ust. 2 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krośnie jest dostępna na stronie internetowej: www.mpppkrosno.pl, BIP oraz w miejscu składania dokumentów z danymi osobowymi.

.....
Potwierdzam odbiór opinii:

.....
data

.....
podpis

