

Z g ł o s z e n i e

do Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Krośnie
na terapię:

- psychologiczną
- logopedyczną
- pedagogiczną, w tym: zajęcia korekcyjno – kompensacyjne
- psychoterapię
- socjoterapię
- inne zajęcia o charakterze terapeutycznym:
- terapia ręki
- SI (integracja sensoryczno – motoryczna)
- terapia Biofeedback
- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne
- zajęcia dla uczniów z zaburzonym zachowaniem (TUS, ART)

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia:

PESEL Obywatelstwo

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

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

.....

Oddział przedszkolny/klasa

Adres przedszkola/szkoły/placówki:

Imię i nazwisko matki:

Imię i nazwisko ojca:

.....

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

.....

Numer telefonu:

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

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Powód zgłoszenia:.....

.....

.....

Stan zdrowia dziecka/ ucznia:

Czy dziecko/ uczeń był badany w MPPP w Krośnie / kiedy?/

Czy dziecko/ uczeń był objęty terapią w MPPP w Krośnie / jaką?, kiedy?/.....

Oświadczam, że jestem:*

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

* właściwie zaznaczyć

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka i podpisując niniejsze zgłoszenie - reprezentuję zgodną wolę obojga rodziców

.....
podpis wnioskodawcy

Załączam:

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

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.