

.....
Miejscowość, data

Wniosek

**o przeprowadzenie działań o charakterze interwencji kryzysowej/ działań
postinterwencyjnych/ działań mediacyjnych**

**Wnoszę o przeprowadzenie działań o charakterze.....na terenie szkoły/
placówki**

.....
Nazwa szkoły/przedszkola/placówki

przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Braniewie

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie w szkole/placówce niezbędnych informacji
koniecznych do przeprowadzenia w/w działań.**

.....
Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie, ul. Kościuszki 105 A, 14 – 500 Braniewo. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem ochrony danych pocztą elektroniczną na adres sekretariat@pppbraniewo.edu.pl lub osobiście w Sekretariacie Poradni. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na tablicy ogłoszeń Poradni, w Sekretariacie Poradni oraz na stronie internetowej: www.pppbraniewo.edu.pl

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia