

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL (obowiązkowo)

Adres zamieszkania dziecka wnioskodawców

Adres zamieszkania wnioskodawców

Numer telefonu wnioskodawców

Nazwa i adres szkoły, placówki, klasa

.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....

.....

Czy uczeń był badany w PPP tak / nie kiedy?

Cel wydania opinii

Uzasadnienie wniosku

.....

Braniewo, dnia
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wypełnia poradnia:

Data wpływu

Data dokonania diagnozy:

Psychologicznejpedagogicznej.....logopedycznej

Data opracowania wyników diagnozy:

Psychologicznejpedagogicznej.....logopedycznej

Data wydania opinii:

Wyrażam zgodę na badanie psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne mojego syna/córki oraz konsultację z wychowawcą/nauczycielem w sprawie mojego dziecka.

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam – nie wyrażam zgody na ujawnienie wyników badań oraz przekazanie kopii opinii do placówki, do której uczęszcza moje dziecko.

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pana/Pani dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie, ul. Sikorskiego 15A, 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

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)