

OŚWIADCZENIE RODZICA
do reprezentowania dziecka w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

jako rodzic / opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam, że wyrażam zgodę na:

1. Reprezentowanie mnie przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Podejmowanie w moim imieniu wszelkich czynności w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Piotrkowie Trybunalskim, w szczególności:

- złożenie wniosku o badanie / opinię / orzeczenie
- podpisywanie dokumentacji
- wyrażenie zgody na przeprowadzenie badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych
- udział w posiedzeniach zespołu orzekającego
- odbiór opinii, orzeczeń, innej dokumentacji dziecka
- uzyskiwanie informacji o wynikach badań dziecka
- przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji działań poradni.

Powód udzielenia zgody:

.....
(np. pobyt za granicą / odbywanie kary pozbawienia wolności / inna przyczyna)

Okres obowiązywania zgody:

jednorazowo

do dnia:

do odwołania

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej i niniejsza zgoda jest udzielona dobrowolnie. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica)