

Piotrków Tryb., dn. ....  
( data )

**Wnioskodawca - rodzic / opiekun prawny** (\*właściwe podkreślić)

Imię i nazwisko .....

Miejsce zamieszkania.....

Poczt.....

Nr telefonu..... mail .....

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna  
w Piotrkowie Trybunalskim**

**Wniosek o konsultację**

**Proszę o przeprowadzenie konsultacji dotyczącej mojego dziecka**

**psychologicznej / pedagogicznej / logopedycznej** (\*właściwe podkreślić)

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka ..... Miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Imiona i nazwiska rodziców .....

Miejsce zamieszkania dziecka .....

Nazwa przedszkola/szkoły.....Oddział/klasa.....

Adres przedszkola/szkoły.....

Powód/przyczyna zgłoszenia (krótki opis problemu)

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

**Dziecko było / nie było\* wcześniej konsultowane/badane/objęte opieką w Poradni.**

(\*właściwe podkreślić)

Przyjmuję do wiadomości, że za bezpieczeństwo dzieci zgłaszających się na konsultację do Poradni odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni. W sytuacji, gdy dziecko zgłasza się do Poradni bez rodziców/opiekunów prawnych, Poradnia nie ponosi odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo w drodze do Poradni oraz do domu (po konsultacji). Powrót do domu bez opieki rodziców/opiekunów prawnych jest możliwy za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w celu podjęcia i realizowania procesu diagnostyczno-terapeutycznego dziecka/ucznia oraz prawidłowego wykonania obowiązków poradni w związku z realizowaniem przez nią celów ustawowych i statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci.

Oświadczam, że działam w imieniu własnym oraz w imieniu i za zgodą drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

Do wniosku dołączam dokumentację:

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy (rodzic/opiekun prawny)