



Poradnia
Psychologiczno - Pedagogiczna Nr 1
dla Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi

09-400 Płock ul. 21-go Stycznia 7
tel.: 24 367 23 23



BADANIA PRZEPROWADZONE W PORADNI SĄ BEZPŁATNE

WNIOSEK
o udzielenie konsultacji psychologiczno – pedagogicznej

Rekrutacja do projektu edukacyjnego DELTAKLUB

Ja.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

zamieszkała/y/
(adres zamieszkania)

tel.:

wnoszę o udzielenie konsultacji psychologiczno – pedagogicznej

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

zamieszkałym
(dokładny adres zamieszkania)

uczniui klasy szkoły
(nazwa i adres szkoły)

w sprawie:

Oceny zdolności w zakresie przedmiotów ścisłych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Biorę odpowiedzialność za doprowadzenie i zapewnienie bezpiecznego powrotu dziecka do domu po badaniach odbywających na terenie MSCDN Wydział w Płocku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)