

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-- PEDAGOGICZNEJ W GOLENIOWIE
NA ZAJECIA W RAMACH WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów
.....
3. Data i miejsce urodzenia dziecka, PESEL
.....
4. Adres zamieszkania
.....
.....
5. Numer telefonu
6. Przedszkole/ żłobek/ placówka
7. Adres przedszkola/ żłobka/ placówki
.....
8. Dołączone dokumenty
.....
.....
.....
9. Wyrażam zgodę na badanie: **tak, nie** (właściwe podkreślić)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się pracowników Poradni ze szkołą/ przedszkolem/
żłobkiem/ placówką w sprawach dotyczących mojego dziecka: **tak, nie** (właściwe
podkreślić).
- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
w Goleniowie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wynikającym z działalności poradni.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)