

.....
(miejscowość i data)

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

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy)

Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna
Ul. Maszewska 2
72-100 Goleniów

WNIOSEK RODZICA O PRZEKAZANIE KARTY INDYWIDUALNEJ DZIECKA

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r. poz. 1646)

Zwracam się z prośbą o przekazanie Karty Indywidualnej mojego dziecka:

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

.....
(pesel)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Do:

.....
(adres Poradni, do której ma być przekazana dokumentacja)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO)

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