

Kutno, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Wniosek

o wydanie opinii po badaniach: (psychologicznym, pedagogicznym, logopedycznym)
mojego dziecka./*.....urodz.
w....., Nr Pesel.....
zam.
.....ucz.kl.....,Przedszkola/Szkoły Podstawowej/
Szkoły Ponadpodstawowej.....

.....
(podpis rodziców/opiekunów dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kutnie w związku z badaniem mojego dziecka i wydaniem opinii/orzeczenia.

Art. 23, ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

Kutno dnia,

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