

7. Czy dziecko było wcześniej badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

TAK, w tej poradni / TAK, ale w innej poradni / NIE, nie było badane *

8. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć.

9. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

10. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach terapeutycznych i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu. W sytuacji, gdy dziecko przychodzi samo na zajęcia, wymagane jest by rodzice kontrolowali jego obecności na spotkaniach i wymieniali informacje z terapeutą o zachodzących u dziecka zmianach.

Przyjmuję do wiadomości, że nieobecność na zajęciach należy zgłaszać przed rozpoczęciem zajęć, a powtarzające się niezgłoszone nieobecności mogą skutkować wykreśleniem z listy uczestników. Nieobecność zgłasza rodzic.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiej i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku i dołączonych do niego dokumentach przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 10 w Warszawie, ul. Wrzeciono 24.

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

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2013 poz. 199 z późn. zm.).

Wypełnia prowadzący:

Czy uczeń został przyjęty na zajęcia?

TAK / NIE

.....
podpis prowadzącego zajęcia