………………………………………………….. Krzyż Wlkp. , …………………

(imię nazwisko rodziców)

…………………………………………………..

(aktualny adres zamieszkania)

…………………………………………………..

(nr telefonu kontaktowego)

**Poradnia**

**Psychologiczno-Pedagogiczna**

**w Krzyżu Wlkp.**

**WNIOSEK**

**o przekazanie indywidualnej teczki zawierającej**

**dokumentację badań i czynności uzupełniających**

Imię i nazwisko dziecka ..........…………………………........................................................….

Pesel ...................................................…………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia ...…………………………………………....................................…..

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki do której uczęszcza dziecko ....…….....…………………

………………………………………………………............…………………………………..

Adres przedszkola/szkoły/placówki……………………..……………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Klasa/oddział ..............................................................................……………………………….

Do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej:

Nazwa Poradni, do której ma być przekazana teczka ...…………………………...…………...…..

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Poradni ............................................................................…….…………………………......….

Uzasadnienie……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………….

(podpis rodziców)

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31.08.2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. poz. 1646 ze zm.).

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Krzyżu Wlkp. zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

…………………………………….

(podpis rodziców)