

.....  
.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

Dyrektor Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Białogardzie

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE OBSERWACJI**  
(PSYCHOLOGICZNEJ, PEDAGOGICZNEJ, LOGOPEDYCZNEJ\*)

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie przez psychologa/pedagoga/logopedę)\*  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie obserwacji

Imię i nazwisko .....  
(mojego dziecka, podopiecznego, pełnoletniego ucznia)\*

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania:.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki: .....

Klasa, oddział, grupa wychowawcza: .....

Uzasadnienie złożenia wniosku:

.....  
.....

W celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej PP-P w Białogardzie na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). (TZ.U.U.E.L2016.119.1 z dnia 2016.05.04)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)\*

\*właściwe podkreślić