

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....

adres zamieszkania

.....

.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....

adres zamieszkania

.....

.....

telefon kontaktowy .....

.....

miejsowość, data

Symbol: .....

Termin badania .....godz. ....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**  
**DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**  
**W BRODNICY UL. KOCHANOWSKIEGO 2**

DLA

.....  
Imię/imiona i nazwisko dziecka

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

PESEL

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania dziecka

.....  
nazwa i adres przedszkola, punktu przedszkolnego  
szkoły \*

.....  
grupa przedszkolna, klasa \*

**I. Powód zgłoszenia** (odpowiednie podkreślić):

1. problemy rozwojowe małego dziecka
  2. dojrzałość szkolna
  3. ogólne trudności w nauce
  4. trudności w nauce czytania i pisania
  5. trudności wychowawcze
  6. wybór zawodu
  7. problemy zdrowotne
  8. inne
- .....

\* właściwe podkreślić

**II. Uzasadnienie zgłoszenia (opis powodu zgłoszenia):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**III. Informacje o badaniach dotychczasowych (odpowiednie podkreślić):**

- 1. badany w tut. Poradni .....  
podać termin badania
- 2. badany w innej Poradni .....  
podać nazwę poradni i termin badania
- 3. nie badany

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Brodnicy w celu właściwej organizacji procesu badania dziecka oraz wydania dokumentu umożliwiającego organizację właściwej pomocy dziecku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, możliwość ich poprawiania oraz, że podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Brodnicy zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

Oświadczam, że zobowiązuje się do zapoznania z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej: [www.pppbrodnica.pl](http://www.pppbrodnica.pl)

.....  
podpis rodzica/opiekuna

- 1. Wyrażam,
  - 2. Nie wyrażam
- zgodę na przekazywanie informacji o dziecku osobom i instytucjom pracującym z dzieckiem, np. przedszkole, szkoła.

.....  
podpis rodzica/opiekuna

---

**V. Informacje uzupełniające zgłoszenie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis przyjmującego zgłoszenie

\* właściwe podkreślić