

Pyskowice dn.

.....
/imię i nazwisko rodziców/ prawnego opiekuna/

.....
/dokładny adres zamieszkania/

.....

.....
/nr telefonu/

**Dyrektor
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

W

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej mojego dziecka / wychowanka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

urodzonego dn. **W**
/data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałego w
/dokładny adres/

do Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w

Uzasadnienie:

.....

.....

*Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922)
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka.*

.....
/czytelny podpis/