

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejscowość

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Dyrektor Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Białogardzie

WNIOSK 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.

.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)*

**właściwe podkreśli*

-
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie, ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard, adres e-mail: sekretariat@ppp.powiat-bialogard.pl, tel. 94 312 25 96;
 - Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie www.ppp.powiat-bialogard.pl w zakładce RODO