



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 10

ul. Wrzeciono 24, 01-963 Warszawa

www.ppp10.waw.pl, 22 835 03 48, sekretariat.ppp10@eduwarszawa.pl | sekretariat@ppp10.waw.pl

Warszawa, dnia

WNIOSEK o przyjęcie ucznia na zajęcia: Trening Umiejętności Społecznych (TUS) dla dzieci neuro różnorodnych

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia nr PESEL | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adres zamieszkania

Nazwa szkoły klasa/oddział

Imię i nazwisko matki (opiekun)

Imię i nazwisko ojca (opiekun)

Nr telefonu

Adres e-mail

Czy dziecko korzystało z pomocy poradni psychologiczno-pedagogicznej?

TAK, w tej poradni / TAK, ale w innej poradni / NIE, nie korzystało

Jeśli tak, to podać formę i rok szkolny

Jeśli dziecko posiada diagnozę, proszę zaznaczyć odpowiednie: autyzm, Zespół Aspergera, ADHD, ryzyko dysleksji/dysleksję, lub inną

Uzasadnienie wniosku (opis trudności)

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

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiej 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych we wniosku i dołączonych do niego dokumentach przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 10 w Warszawie, ul. Wrzeciono 24. [ppp10.waw.pl/rodo]

Przyjmuję do wiadomości, że w Poradni stosowane są Standardy Ochrony Małoletnich, zawierające uszczegółowione zapisy w związku z Ustawą z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (na podstawie art. 22b i 22c ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym. [ppp10.waw.pl/som]

.....
podpis wnioskodawcy