



**ORADNIA**  
**PSYCHOLOGICZNO-**  
**PEDAGOGICZNA NR 3**

ul. Płk. Dąbka 207, 81-155 Gdynia  
e-mail: sekretariat@ppp3.edu.gdynia.pl  
tel. (058) 625-35-02

Gdynia, dnia .....

## ZGŁOSZENIE

.....  
*udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej*

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka)

### Dane dziecka:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

PESEL												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola: .....

..... Klasa: .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Czy dziecko było badane/konsultowane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? Jeżeli tak, to kiedy?

.....

*Oświadczam, że posiadam pełnię władz rodzicielskich w stosunku do ww. dziecka.*

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

*Podstawa prawna udostępnienia danych: RODO, ustawa z dnia 10 maj 2018 r. o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.*

*Klauzula przetwarzania danych osobowych udostępniona jest na stronie [www.ppp3edugdynia.pl](http://www.ppp3edugdynia.pl) w zakładce RODO.*

