**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA/UCZNIA**

**POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ**

**W MIĘDZYRZECZU**

Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………….

Data urodzenia: …………………………………. PESEL …………………………………….

Miejsce urodzenia:………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców:……………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………..

Nazwa i adres przedszkola / szkoły …………………………………………………………….

Oddział / klasa ………………………………….

Wnioskuję o objęcie w/w dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w PPP w Międzyrzeczu w formie:

**- terapii indywidualnej**………………..…………………………………………...

**- terapii grupowej**: …………………………………………………………………

* Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować drugiego rodzica/opiekuna o fakcie zgłoszenia dziecka/ucznia w celu objęcia dziecka/ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie PPP w Międzyrzeczu.
* Oświadczam, że znam zasady przetwarzania danych osobowych przez PPP w Międzyrzeczu, dostępnych na stronie https://www.ppp-miedzyrzec.pl/rodo/

………………………………………………….

Data i podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia