

Tychy, dnia

**Dyrektor Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej w Tychach**

Wnoszę o objęcie przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Tychach pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL:

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail kontaktowy:

Nazwa i adres placówki (przedszkole/szkoła):

.....

Klasa/grupa przedszkolna:

.....
Data

.....
Podpis rodzica

Obowiązek informacyjny:

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Tychach znajdują się w korytarzu placówki, w Biuletynie Informacji Publicznej (www.ppp.bip.tychy.edu.pl) oraz na stronie www.ppptychy.edupage.org