



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18

ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa
tel. 22 259 40 05, ppp18@eduwarszawa.pl
<https://ppp18.ursynow.warszawa.pl>

Oświadczenie zgody na samodzielne wyjście dziecka z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 18 po zakończonym badaniu

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście z Poradni i powrót do domu mojego syna / mojej córki
..... (imię i nazwisko dziecka)
uczęszczającego/ej do (szkoła i klasa)
po każdym spotkaniu ze specjalistą w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 18,
ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa w ramach prowadzonego procesu diagnostycznego
w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że jestem świadom/świadoma, że ponoszę odpowiedzialność za
swoją decyzję.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna pod adresem:
<https://bip.ursynow.warszawa.pl/18/klauzula>



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18

ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa
tel. 22 259 40 05, ppp18@eduwarszawa.pl
<https://ppp18.ursynow.warszawa.pl>

Oświadczenie zgody na samodzielne wyjście dziecka z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 18 po zakończonym badaniu

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście z Poradni i powrót do domu mojego syna / mojej córki
..... (imię i nazwisko dziecka)
uczęszczającego/ej do (szkoła i klasa)
po każdym spotkaniu ze specjalistą w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 18,
ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa w ramach prowadzonego procesu diagnostycznego
w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że jestem świadom/świadoma, że ponoszę odpowiedzialność za
swoją decyzję.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna pod adresem:
<https://bip.ursynow.warszawa.pl/18/klauzula>