

# PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 18

02 - 787 Warszawa ul. Koncertowa 4

[www.ppp18.ursynow.warszawa.pl](http://www.ppp18.ursynow.warszawa.pl); [ppp18@eduwarszawa.pl](mailto:ppp18@eduwarszawa.pl) tel: 501 768 865

Warszawa, .....

## WNIOSEK RODZICA O PRZEKAZANIE AKT DZIECKA DO INNEJ PORADNI P-P\*

Proszę o przekazanie Karty Indywidualnej mojego syna/córki:

Imię i nazwisko: .....

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

Uczennicy/ucznia kl. .... szkoły .....

do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej .....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

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

# PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 18

02 - 787 Warszawa ul. Koncertowa 4

[www.ppp18.ursynow.warszawa.pl](http://www.ppp18.ursynow.warszawa.pl); [ppp18@eduwarszawa.pl](mailto:ppp18@eduwarszawa.pl) tel: 501 768 865

Warszawa, .....

## WNIOSEK RODZICA O PRZEKAZANIE AKT DZIECKA DO INNEJ PORADNI P-P\*

Proszę o przekazanie badań psychologicznych mojego syna/córki:

Imię i nazwisko: .....

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

Uczennicy/ucznia kl. .... szkoły .....

do Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej .....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

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