



## Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18

ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa  
tel. 22 259 41 62, 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 .....



## Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18

ul. Koncertowa 4, 02-787 Warszawa  
tel. 22 259 41 62, 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 .....