
Психолого-педагогічний консультативний центр
в Бжеску
32-800 Бжеско, вул. Пястовська 2Б
тел.: 14 66 301 81

 **ЗАЯВНИК:**

............................................................................... Місце, дата...................................................
ПІБ батьків/законних опікунів

...............................................................................
домашня адреса батьків/опікунів

...............................................................................
поштовий індекс

......................................................................................
телефонний номер

**ЗАЯВА ДО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНОГО
КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРУ
В БЖЕСКУ**

**ПРО ПРОВЕДЕННЯ ТЕСТУ/АНАЛІЗУ
Оскільки:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**Для:**

**Ім’я та прізвище дитини/учня**..........................................................................................................

Дата і місце народження:...............................(Ідентифікаційний номер – PESEL)...........................

ПІБ батьків/законних опікунів.............................................................................................................

Домашня адреса дитини.......................................................................................................................

Телефонний номер:............................................... електронна пошта:...............................................

Назва школи/садка/закладу..................................................................................................................

Клас:.................................................... Чи дитини проходила обстеження в нашому Психолого-педагогічному консультативному центрі?.........................................................................................

Психолого-педагогічний консультативний центр
в Бжеску
32-800 Бжеско, вул. Пястовська 2Б
тел.: 14 66 301 81

**Обґрунтування заяви** (очікування батьків, наприклад: консультація, проведення психолого-педагогічного обстеження, лікування/терапія, пояснення причин труднощів дитини, отримання інструкцій щодо роботи з дитиною вдома, в школі, інше...)

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**Документація, що додається до заяви:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

*Даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини Психолого-педагогічним консультативним центром у Бжеску з метою належної організації процесу обстеження. Я заявляю, що прочитав/-ла Інформаційне положення щодо процесу збору та обробки персональних даних.*

**Підпис заявника (законного опікуна):**...............................................................

**Примітки/зауваження Психолого-педагогічного консультативного центру:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................