

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy/rodziców/opiekunów

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK

O PRZEKAZANIE TECZKI INDYWIDUALNEJ

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

Proszę o przekazanie teczki indywidualnej mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

PESEL.....Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania

Nazwa Szkoły.....

Adres szkoły.....

z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w

.....
Do Publicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 1 w Grudziądzu

ul. Waryńskiego 102, 86-300 Grudziądz

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych).

.....
(podpis rodzica/opiekuna)