

**Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia
w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju**

Na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydanej w dniu

przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną

dla: PESEL

Imię i nazwisko dziecka

Z powodu:.....

określenie niepełnosprawności

proszę o przyjęcie mojego dziecka, urodzonego dnia w

do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej nr 9 na zajęcia w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju.

I. Dane rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów

.....

Adres zamieszkania dziecka i rodziców/opiekunów prawnych

.....

Telefon do kontaktu:

Nazwa i adres żłobka/przedszkola, do którego uczęszcza dziecko

.....

II. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o dołączeniu do Karty dotychczasowej dokumentacji dotyczącej mojego dziecka, zgromadzonej przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną nr 9 w Warszawie.

Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez pracowników Poradni informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni w związku z prowadzonymi działaniami diagnostycznymi lub terapeutycznymi - ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zmianami.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z zapisami prawa moje dziecko, na podstawie opinii w sprawie WWRDz może mieć utworzony tylko jeden zespół wczesnego wspomagania rozwoju. Oznacza to, że w ramach realizacji wymienionej na wstępie opinii, dziecko nie będzie korzystało z bezpłatnej pomocy w innej placówce od 1 września 2021 roku.

Oświadczam, że wniosek składałam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów

– jeśli nie, proszę podać powody.....

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data, pieczęć, podpis osoby przyjmującej)