

**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 natychmiastowego kontaktu: .....

**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 2020 roku.**

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

– jeśli nie, proszę podać powody.....

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

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