

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA:

(właściwe zaznaczyć – jedno zajęcia – jeden wniosek)

- ☐ Terapię pedagogiczną
- ☐ Terapię pedagogiczną z matematyki
- ☐ Terapię ręki
- ☐ Zajęcia “Krok po kroku - mówię, słucham, czytam”
- ☐ Zajęcia "Słucham, mówię, rozumiem”
- ☐ Zajęcia “Rodzinne potyczki matematyczne”
- ☐ Zajęcia “Sekrety mnożenia i dzielenia”
- ☐ Zajęcia “Rozwiązuję, bo rozumiem”
- ☐ Trening Warnkego
- ☐ Integracja bilateralna
- ☐ Język polski dla dzieci z Ukrainy
- ☐ Kreatywne pisanie
- ☐ Inne:

Imię i nazwisko dziecka:	
Data urodzenia:	
Klasa/grupa (od IX.2026)	
Szkoła/przedszkole	
Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych wraz z nr telefonów:	1. 2.

Czy dziecko było badane w Poradni? Czy jest diagnoza? Jeśli tak- jaka?

.....

.....

Czy dziecko uczęszczało na zajęcia terapeutyczne w PPP nr 17? TAK / NIE

Jeśli tak - na jakie? Kiedy? Jak długo?

.....

.....

Czy dziecko uczęszczało na zajęcia terapeutyczne poza Poradnią? TAK / NIE

Jeśli tak – na jakie? Kiedy? Jak długo??

.....

.....

Zgłaszany problem/obserwowane trudności:

.....

.....

.....

Wnioski przyjmowane są od 01.09.2026 do 11.09.2026 r. w sekretariacie PPP 17.

Wypełnienie formularza NIE JEST jednoznaczne z zakwalifikowaniem dziecka na zajęcia. Złożony wniosek upoważnia Zespół Pedagogiczny do rozpatrzenia Państwa prośby o przyjęcie dziecka na terapię wskazaną we wniosku w roku szk. 2026/27 w miarę dostępności miejsc. Część zgłoszeń może wymagać konsultacji w indywidualnie ustalonym terminie. **Informacja o przejęciu dziecka na zajęcia zostanie przekazana telefonicznie do końca września.**

Poradnia zastrzega sobie prawo do poinformowania tylko rodziców dzieci zakwalifikowanych na zajęcia.

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (*niewłaściwe proszę skreślić*).

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że niniejszy wniosek składałam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym dziecka (*skreślić w przypadku braku drugiego rodzica/opiekuna*).

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, że:

1/ administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 17, z siedzibą przy ul. Żegańskiej 1a, 04-713 Warszawa;
2/ przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej, tj. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2019 poz. 1942 ze zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 1327), Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2017 poz. 1647), w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit. c RODO* (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) a także w celach archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020 poz. 164); dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji; 3/ mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni;
4/ niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej; 5/ w przypadku podejrzenia, że dane moje i mojego dziecka przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 6/ kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: za pośrednictwem poczty elektronicznej: ppp17@eduwarszawa.pl lub listownie na adres: Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna nr 17, : ul. Żegańska 1a 04-713 Warszawa (z dopiskiem w temacie maila lub na kopercie: OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH),

*Rozporządzenie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego