

Wrocław, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(tel.)

**Szkoła Podstawowa Nr 108
Ul. B. Chrobrego 3
50-254 Wrocław**

WNIOSEK O WYDANIE INFORMACJI O DZIECKU

Dla mojego dziecka:.....

Ucznia klasy:.....

Cel wydania dokumentu:

Termin badania wyznaczony na.....

- Wyrażam zgodę na wysłanie przez szkołę informacji o moim dziecku do:
- Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna nr 2
 - Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna nr.....
 - Szkoła terapeutyczna.....
 - inna uprawniona instytucja (jaka?).....

- Nie wyrażam zgody na wysłanie przez szkołę informacji o moim dziecku do w/w instytucji.
(W przypadku braku zgody na przesłanie dokumentów- wniosek należy potwierdzić w instytucji, dla której wystawiona jest opinia)

.....
(pieczętka instytucji oraz data i podpis pracownika)

.....
(czytelny podpis matki/ojca opiekuna prawnego)

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica/ opiekuna prawnego oświadczam, że ojciec/matka/opiekun prawny dziecka wyraża zgodę na wystawienie informacji o sytuacji szkolnej dziecka.

.....
(Data i podpis rodzica składającego oświadczenie)

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 108 im. Juliana Tuwima we Wrocławiu , ul. Bolesława Chrobrego 3, 50-254 Wrocław . Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją e-mail znajdziesz na www.sp108.edu.pl.