

Gdańsk, dnia

imię i nazwisko składającego wniosek

adres zamieszkania

numer telefonu

adres e-mail

WNIOSEK

do Pozytywnego Żłobka nr 4 w Gdańsku

**o przeprowadzenie obserwacji psychologicznej dziecka oraz wydanie opinii psychologicznej
dotyczącej dziecka***

dla ur w
 imię i nazwisko dziecka data urodzenia miejsce urodzenia

imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Uzasadnienie:

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka, lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem*. Oświadczam, że nie są mi znane okoliczności, dla których inni opiekunowie prawni dziecka mogliby wnieść zastrzeżenia w przedmiotowej sprawie.

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z Regulaminu Porządkowego Pozytywnego Żłobka nr 4 w Gdańsku.

podpis rodziców/prawnych opiekunów

**niepotrzebne skreślić*