

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA DLA DZIECI / MŁODZIEŻY  
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W TORUNIU**

rodzaj zajęć: (nazwa lub krótki opis wskazujący potrzeby)

.....  
.....  
.....  
.....

<b>imię i nazwisko dziecka/ ucznia:</b>	<b>data urodzenia dziecka/ ucznia:</b>
<b>miejsce zamieszkania dziecka/ ucznia (adres):</b>	
<b>placówka oświatowa do której dziecko/ uczeń uczęszcza:</b>	<b>klasa do której dziecko/ uczeń uczęszcza:</b>
<b>nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia dla celów kontaktowania się w sprawach organizacyjnych dot. zajęć</b>	
<b>preferowany termin zajęć:</b> preferowane dni:  preferowany przedział godziny: 8.00-12.00, 12.00-16.00, 16.00-18.00 (należy podkreślić)  uwagi dot. terminów zajęć:	
<b>przyczyna zgłoszenia dziecka/ ucznia na ww. zajęcia:</b>	

## OGÓLNE ZASADY ORGANIZACYJNE

Przyjmuję do wiadomości, że poradnia wydaje zaświadczenia o uczęszczaniu na zajęcia po ich rozpoczęciu się na podstawie listy obecności, zaś zaświadczenia o ukończeniu zajęć po zakończeniu planowanego cyklu zajęć na podstawie listy obecności uczestnikom, których absencja nie przekroczyła 20 %.

---

**Zobowiązuję się do punktualnego przybywania i systematycznego uczestnictwa** dziecka/ ucznia w zajęciach. W razie niemożności uczestniczenia z ważnych powodów zobowiązuję się do poinformowania organizatora z wyprzedzeniem (tj. przed rozpoczęciem zajęć) o swojej nieobecności lub spóźnieniu (tel.798 855 963). Nieobecność dziecka/ pełnoletniego ucznia **na trzech zajęciach** (bez przyczyny uzasadniającej nieobecność) skutkować będzie skreśleniem z listy uczestników. Zajęcia odbywają się we wskazanym przez prowadzącego okresie (od dn. do dn.). Zajęcia, które nie odbyły się z powodów leżących po stronie poradni mogą zostać odpracowane w umówionym z rodzicem terminie. Nie przewiduje się odpracowywania zajęć, które nie odbyły się z powodów leżących po stronie uczestnika zajęć.

---

Złożenie powyższego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu obsługi w/w wniosku zgodnie z Rozporządzeniem 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.

---

**Przyjęcie** przez poradnię niniejszego **zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem na zajęcia oraz zapewnieniem zorganizowania zajęć** - przyjmuję do wiadomości, że zajęcia grupowe zostaną zorganizowane po zgłoszeniu się do organizatora chętnych w liczbie niezbędnej do uruchomienia ww. formy zajęć, zaś zajęcia indywidualne – zostaną zaproponowane w miarę posiadania przez poradnię wolnych miejsc na nie.

Osoby zgłoszone na zajęcia zostają na nie kwalifikowane wg. kolejności dokonania zgłoszenia. Poradnia powiadomi wnioskodawcę na 2 tygodnie przed uruchomieniem zajęć o ich terminie i miejscu.

Składając podpis akceptuję ww. Ogólne zasady organizacyjne.

---

data i podpis osoby zgłaszającej się na zajęcia