

**WNIOSEK O PRZYJĘCIA NA ZAJĘCIA DLA DZIECI/ MŁODZIEŻY
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W TORUNIU**

Proszę dokonać wyboru jednej spośród propozycji:

	NAZWA ZAJĘĆ	ODBIORCY	DATA ROZPOCZĘCIA
	7 nawyków skutecznego nastolatka	młodzież w wieku 15-18 lat objęta indywidualnym nauczaniem	20.11.2025. g.15.00
	Bez klapsa. Jak z miłością i szacunkiem wyznaczać dziecku granice	Rodzice dzieci w wieku 0-6 lat	29.09.2025 Poniedziałki godz. 16.00 – 18.00
	jw.	jw.	12.11.2025 g Środy godz. 16.00-18.00
	Trening kontrolowania emocji trudnych.	Dzieci w wieku 7-10 lat (klasy I-III)	18.11.2025r. Wtorek, 14:00-14:45 – klasy I Wtorek, 15:00-15:45 – klasy II Wtorek, 16:00-16:45 – klasy III
	Szkoła dla Rodziców i Wychowawców	Rodzice dzieci w wieku szkolnym i przedszkolnym	17.10.2025 r. piątki 8.15- 10.45

imię i nazwisko dziecka/ucznia :

miejsce zamieszkania dziecka/ucznia (adres):

data urodzenia dziecka/ucznia:

PESEL:

placówka oświatowa do której dziecko/uczeń uczęszcza:

klasa do której dziecko/uczeń uczęszcza:

nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia dla celów kontaktowania się w sprawach organizacyjnych dot. zajęć:

Przyczyna zgłoszenia dziecka/ ucznia na ww. zajęcia:

OGÓLNE ZASADY ORGANIZACYJNE

Przyjmuję do wiadomości, że poradnia **wydaje zaświadczenie** 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 uczestnictwa z ważnych powodów **zobowiązuję się do poinformowania organizatora** z wyprzedzeniem (tj. przed rozpoczęciem zajęć) o swojej nieobecności lub spóźnieniu. Nieobecność dziecka/pełnoletniego ucznia na **trzech zajęciach** (bez przyczyny uzasadnionej nieobecności) skutkować będzie skreśleniem z listy uczestników. Zajęcia odbywają się we wskazanym przez prowadzącego okresie (od dn. do dn.). Nie przewiduje się odpracowania zajęć, które nie odbyły się.

Złożenie powyższego formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do 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 się 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 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.
Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym dzieci wymienionych w zgłoszeniu.

data i podpis osoby zgłaszającej dziecko na zajęcia