



Niepubliczna Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna Skarb
43-190 Mikołów. ul. Wyzwolenia 27 Tel. 883060677
email: sekretariat@fundacjaskarb.pl REGON 380983577

Mikołów dn.

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA TERAPIĘ INDYWIDUALNĄ

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka na terapię indywidualną:

(proszę zakreślić właściwe)

- psychologiczną
- pedagogiczną
- logopedyczną
- inną, jaką?

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Imiona rodziców/opiekunów	
Nazwa szkoły/placówki	
Klasa/oddział	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: