

Wniosek

o wydanie opinii w sprawie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką:*

- realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- kształcenia

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

PESEL:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa przedszkola/szkoły:

Oddział przedszkolny/klasa:

Adres przedszkola/szkoły:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:*

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia*

Oświadczam, że:* jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem.

.....
czytelny podpis

Wymagane załączniki:

na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz.1591)

1) Dokumentacja określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole

2) Zaświadczenie lekarskie

3) Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole

* **właściwie zaznaczyć**