

Wniosek

o wydanie opinii w sprawie objęcia ucznia indywidualizowaną ścieżką: *

- ☐ realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
☐ kształcenia

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

Numer PESEL dziecka/ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa przedszkola/szkoły:

Oddział przedszkolny/klasa:

Adres przedszkola/szkoły:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:*

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:*

.....

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon kontaktowy:

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

Na podstawie Rozporządzenia 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie zgłoszonych przeze mnie danych osobowych, przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Miejscu Piastowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania obowiązków tej placówki, związanych z udzieleniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/pełnoletniego ucznia*

Oświadczam, że jestem:*

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem;
☐ prawnym opiekunem dziecka/ucznia;
☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem.

.....
czytelny podpis

Wnoszę o przekazanie kopii opinii do w/w przedszkola/szkoły/ośrodka.

.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/pełnoletniego ucznia*

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

*** właściwe zaznaczyć**