

Szczecin, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/osoby pełnoletniej)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII
w sprawie zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania
przedszkolnego oraz zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia)

..... / / / / / / / / / / / / / / / /
PESEL

.....
(przedszkole, szkoła, klasa)

.....
(adres zamieszkania dziecka/ucznia)

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wnoszę o wydanie pisemnej opinii

- opinię odbiorę osobiście w uzgodnionym terminie

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych , którego administratorem jest Publiczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna Nr 3, w celu wnioskowanych działań oraz zastrzegam prawo do dostępu danych osobowych, wnoszenia uzasadnionego sprzeciwu wobec ich przetwarzania z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

Szczecin, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki;

1. Opinia szkolna dotycząca trudności dziecka/ucznia w funkcjonowaniu w przedszkolu/szkole

2. zaświadczenie lekarskie-

- wpływ choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/ szkole,
- ograniczenia w zakresie udziału w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/ szkolnym
- Okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy niż rok szkolny

3. opinia nauczycieli, specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole.