

Kozienice, dnia .....



.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(e-mail)

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE:

- Indywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Indywidualizowanej ścieżki kształcenia

### Dla

**Nazwisko i Imię dziecka:** .....

Data i miejsce urodzenia: .....PESEL .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki: .....

oddział/ klasa: ..... Czy dziecko było badane w naszej poradni .....

Imiona rodziców/opiekunów prawnych: .....

### Załączniki:

- 1) Dokumentacja określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole;
- 2) W przypadku ucznia obejmowanego indywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym (zaświadczenie lekarskie wg wzoru)
- 3) Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

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

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 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.