

Wypełnia pracownik poradni

Nr wniosku

Data wpłynięcia wniosku.....

Wypełnia wnioskodawca: rodzic/ opiekun prawny/ lub pełnoletni uczeń

Dane wnioskodawcy:

Warszawa, dn.

.....

Imię i nazwisko

.....

Telefon kontaktowy

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII PORADNI
W SPRAWIE OBJĘCIA UCZNIA ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ REALIZACJI
OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZESZKOLNEGO LUB
ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA**

Wnioskuje o wydanie opinii dla:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nr PESEL

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły

Klasa/ oddział

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wnioskuje również o przekazanie kopii opinii dla przedszkola/szkoły, do której uczęszcza dziecko (proszę otoczyć kółkiem „tak” lub „nie” i potwierdzić swoją decyzję podpisem).

TAK

NIE

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- dokumentacja określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia, np. wcześniej wydane opinie psychologiczne, orzeczenia,
- dokumentacja określająca wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym, np. zaświadczenie lekarskie, wypisy ze szpitala
- opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.