

Wypełnia pracownik poradni: Nr wniosku Data wpłynięcia wniosku.....

Wypełnia wnioskodawca: rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń

Warszawa, dn.

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu)

**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: PESEL:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola/szkoły:

Oddział/Klasa:

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....
(podpis w imieniu obydwójga rodziców/opiekuna
lub pełnoletniego ucznia)

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.