

....., dnia

(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie
78-200 Białogard, ul. Dworcowa 2

WNIOSEK O WYDANIE OPINII/ INFORMACJI *

OPINIA W SPRAWIE: *

- wcześniejszego rozpoczęcia nauki przez dziecko w szkole podstawowej;
- odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego;
- spełniania przez dziecko odpowiednio obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania przedszkolnego i obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą;
- dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia;
- o specyficznych trudnościach w uczeniu się;
- o potrzebie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce;
- o potrzebie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego /zindywidualizowaną ścieżką kształcenia;
- objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej;
- zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego;
- udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki;
- pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej lub ponadgimnazjalnej;
- zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu;
- braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych;
- inne opinie w sprawach związanych z kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży.

Imię i nazwisko

.....
(dziecka, podopiecznego, pełnoletniego ucznia) *

PESEL _ _ _ _ _

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania

Nazwa i adres przedszkola, szkoły, lub placówki

Klasa, oddział, grupa wychowawcza

Uzasadnienie złożenia wniosku:.....

W celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych, wychowawczych dziecka albo pełnoletniego ucznia poradnia może zwrócić się do dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko albo pełnoletni uczeń uczęszcza, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia)*

*właściwe podkreślić

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie, ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard, adres e-mail: pppbialogard@poczta.onet.pl, tel. 94 312 25 96;
- Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie www.ppp.powiat-bialogard.pl/ w zakładce RODO