

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII / INFORMACJI <sup>1)</sup>

<b>Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna</b> 72-010 Police, ul. J. Korczaka 5 tel. 91 317 67 29 e-mail: sekretariat@poradniapolice.pl	<i>Wypełnia poradnia</i>																				
PROSZĘ WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI																					
<b>DANE DZIECKA</b>																					
<b>1. Imię (imiona) dziecka/ucznia</b>																					
<b>2. Nazwisko dziecka/ucznia</b>																					
<b>3. PESEL dziecka/ucznia</b> (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
<b>4. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia</b>	<i>dd-mm-rrrr/ miejsce urodzenia</i>																				
<b>5. Adres zamieszkania dziecka/ucznia</b>	<i>kod, miejscowość, ulica, numer domu, mieszkania</i>																				
<b>DANE PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO/UCZEŃ</b>																					
<b>6. Pełna nazwa przedszkola/szkoły/placówki</b>																					
<b>7. Adres przedszkola/ szkoły/placówki</b>	<i>kod, miejscowość, ulica, numer</i>																				
<b>8. Grupa przedszkolna, klasa, grupa wychowawcza</b>																					
<b>WNOSKUJĘ O WYDANIE OPINII w sprawie:</b>																					
<input type="checkbox"/> objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce																					
<input type="checkbox"/> specyficznych trudności w uczeniu się																					
<input type="checkbox"/> odroczenia rozpoczęcia przez dziecko obowiązku szkolnego																					
<input type="checkbox"/> wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej																					
<input type="checkbox"/> udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki																					
<input type="checkbox"/> zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego																					
<input type="checkbox"/> objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej																					
<input type="checkbox"/> objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia																					
<input type="checkbox"/> dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia																					
<input type="checkbox"/> pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej																					
<input type="checkbox"/> zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu																					
<input type="checkbox"/> braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych																					
<input type="checkbox"/> przyjęcia ucznia szkoły podstawowej do oddziału przysposabiającego do pracy																					
<input type="checkbox"/> w innych sprawach związanych z kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży (np. dla lekarzy, sądu)																					

<sup>1)</sup> Właściwe zakreślić

**UZASADNIENIE WNIOSKU:**

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

**9. OŚWIADCZENIA – właściwe proszę zakreślić**

Oświadczam, że jestem **rodzicem** sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem /**prawnym opiekunem** dziecka / **pełnoletnim uczniem**.

Oświadczam, że **drugi rodzic** sprawujący władzę rodzicielską nad dzieckiem/ prawny opiekun dziecka **został poinformowany** o złożeniu przedmiotowego wniosku do poradni i **wyraził zgodę** na określenie indywidualnych potrzeb dziecka (diagnoza, terapia itp.).

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na kontakt poradni z dyrektorem odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki w celu pozyskania opinii nauczycieli, wychowawców lub specjalistów o dziecku/uczni.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udzielanie informacji o dziecku pracownikom przedszkola, szkoły, placówki.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica<sup>2</sup>/opiekuna prawnego<sup>2</sup>/pełnoletniego ucznia

Potwierdzam, iż odbiorę opinię/informację osobiście:

.....  
Czytelny podpis rodzica<sup>2</sup>/opiekuna prawnego<sup>2</sup>/pełnoletniego ucznia

<sup>2</sup>Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. Opiekun prawny dotychczas postanowienie właściwego Sądu. Rodzina zastępcza nie jest automatycznie opiekunem prawnym.