

Data wpływu

WNIOSEK

rodzica, prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia o wydanie opinii po diagnozie

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nazwa i adres szkoły/przedszkola (placówki)

..... klasa/grupa.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....

Adres ich zamieszkania

..... ☎ tel:.....

Uzasadnienie/ przyczyna wydania opinii (zaznaczyć):

- wcześniejsze przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej
- odroczenie rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
- zwolnienie ucznia z nauki drugiego języka obcego
- objęcie nauką ucznia w klasie terapeutycznej
- dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- udzielenie zezwolenie na indywidualny program lub tok nauki
- przyjęcie ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy
- pierwszeństwa w przyjęcia ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej
- zezwolenie na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
- brak przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych
- objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu
- objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce
- specyficznych trudności w uczeniu się
- spełnienie przez dziecko rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem
- innych, związanych z kształceniem i wychowaniem dziecka (z powodu):

Proszę o przekazanie opinii do szkoły, przedszkola (właściwe zakreślić) TAK NIE

Zostałem/-am poinformowany/-a o konieczności osobistego odbioru opinii lub przez uprawnioną osobę.

Nowy Dwór Gdański, dnia.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)