

Wnioskodawca

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego)

.....
(adres)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Wnioskuje o wydanie pisemnej opinii dotyczącej
(imię i nazwisko dziecka)

w sprawie: (właściwe zakreślić!)

1. Odroczenie rozpoczęcia spełniania obowiązku szkolnego w przypadku dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
3. Odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
4. Zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego
5. Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej
6. Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
7. Udzielania zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki.
8. Przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy.
9. Pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej
10. Zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
11. Braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych.
12. Objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu w formie:
 - zajęć rozwijających uzdolnienia;
 - zajęć specjalistycznych: korekcyjno – kompensacyjnych, zajęć logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych o charakterze terapeutycznym;
 - zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego;
 - porad i konsultacji.
13. Objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną w szkole lub placówce w formie:
 - zajęć rozwijających uzdolnienia;
 - zajęć rozwijających umiejętności uczenia się;
 - zajęć dydaktyczno-wyrównawczych,
 - zajęć specjalistycznych : korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym,
 - zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu,
 - zindywidualizowanej ścieżki kształcenia
 - porad i konsultacji;
 - warsztatów;
14. O specyficznych trudnościach w uczeniu się
15. Spełniania przez dziecko odpowiednio obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania przedszkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą
16. Inne opinie w sprawach związanych z kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży (np. dla PZP, poradni foniatrycznej, Sądu)

UZASADNIENIE

.....

.....

Opinię odbiorę osobiście/ proszę przesłać pocztą

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna/ucznia pełnoletniego)

Proszę o przekazanie opinii do szkoły / przedszkola/placówki

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna/ucznia pełnoletniego)

INFORMACJA

Na podstawie art. 6 ust. 1 litera a RODO informujemy Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostródzie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny zakresie działalności diagnostycznej i/lub terapeutycznej oraz edukacyjnej.

Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełnienia czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję że dołożymy wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w celu wydania opinii. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – obowiązuje od dnia 25 maja 2018r.

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