

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Kamień Pomorski, dn.

Adres:

Tel.

PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
W KAMIENIU POMORSKIM
ul. Wolińska 7b

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Podstawa Prawna: § 4 ust. 1 i 2 oraz § 5 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2499).

Imię/imiona i nazwisko dziecka/osoby pełnoletniej:

Data i miejsce urodzenia

PESEL dziecka/ osoby pełnoletniej

W przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, datę i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania:

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki

Adres szkoły/przedszkola/placówki

Klasa/oddział przedszkolny

Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna

Opinia w sprawie:

1. wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej,
2. odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego,
3. zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego,
4. objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej,
5. dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia,
6. specyficznych trudności w uczeniu się,
7. udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki,
8. przyjęcia ucznia szkoły podstawowej do oddziału przysposabiającego do pracy,
9. pierwszeństwa w przyjęciu do szkoły ponadpodstawowej ucznia z problemami zdrowotnymi ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia,

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, szkole lub placówce,
13. spełniania obowiązkowego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem i obowiązku szkolnego i nauki poza szkołą (nauczanie domowe),
14. innej związanej z kształceniem i wychowaniem dziecka.

Uzasadnienie:

.....

Do wniosku dołączam następującą dokumentację:

1. Wyniki obserwacji, badań i inne:
 - Psychologicznych,
 - Pedagogicznych,
 - Logopedycznych,
 - Zaświadczenie lekarskie.
2. Opinia wychowawcy:
 - TAK
 - NIE
3. Opinia nauczyciela prowadzącego:
 - TAK
 - NIE
4. Inne

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Wolińskiej 7B, 72-400 Kamień Pomorski reprezentowaną przez Dyrektora,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Kamieniu Pomorskim pod adresem: kancelariasienuk@gmail.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 rozporządzenia (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu żądania ich usunięcia;
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych;
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2;
- 7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wcześniej wykonywane **było – nie było*** badanie w innej poradni psychologiczno – pedagogicznej lub poradni specjalistycznej. Rok badania i nazwa poradni

- opinię odbiorę osobiście**
- proszę o przesłanie opinii na w/w adres**
- proszę o przesłanie kopii opinii do przedszkola, szkoły lub placówki, do której uczęszcza dziecko**

*) właściwe zakreślić

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy