

.....
(pieczęć poradni)

WNIOSEK NR

Wpłynęło:

Przyjmujący:

Dyrektor
Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Skawinie

W N I O S E K

O WYDANIE OPINII PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

W SPRAWIE ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA

Podstawa prawna wydania opinii:

§12 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 1591 z późn. zm.)

§ 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. poz. 199 z późn. zm.)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia
- 2) Data i miejsce urodzenia PESEL ¹
- 3) Adres zamieszkania
- 4) Szkoła
(nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, nazwa zawodu)
- 5) Imiona i nazwiska rodziców
- 6) Adres zamieszkania rodziców²
- 7) Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy

Przyczyna i cel ubiegania się o opinię

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

Informacja o poprzednio wydanych orzeczeniach / opiniach³

.....
.....

Data

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

¹ w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

² oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

³ ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie / opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej