.....
Imię i nazwisko: rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia*

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: ..... mail:……..……

WNIOSEK
DO POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W TARNOWSKICH GÓRACH

o wydanie opinii w sprawie objęcia dziecka/ ucznia:

- **zindywidualizowaną ścieżką** realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- **zindywidualizowaną ścieżką kształcenia***

DLA:

Imię i nazwisko dziecka/ucznia/pełnoletniego ucznia*:

……..……..……..

PESEL | | | | | | | | | | | |

Szkoła/przedszkole/placówka*: ……..……. Klasa/oddział:…….

Do wniosku dołączam*:

- **zaświadczenie lekarskie-** w przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia
- **opinię** nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w przedszkolu/ szkole
- **inne dokumenty** wskazujące na trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole (np. karta obserwacji, świadectwa szkolne, ocena gotowości szkolnej, przykłady wytworów dziecka, zeszyty);

UZASADNIENIE: ...……..

……...……

……...……

Wnioskuję/nie wnioskuję* o przekazanie **kopii opinii** do przedszkola/szkoły/placówki*, jednocześnie zobowiązuję się do odbioru oryginału opinii z Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

Zgadzam się/ nie zgadzam na kontakt środkami komunikacji elektronicznej, w tym na przesłanie skanu opinii na wskazany przeze mnie adres mailowy.

Upoważniam/ nie upoważniam* do odbioru opinii:

…..... …..….....….....
imię i nazwisko nr dowodu osobistego/PESEL

Tarnowskie Góry, dnia ……..…… ……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**odpowiednie podkreślić*