

Goleniów, dnia.....

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Goleniowie

**Wniosek o wydanie opinii
o objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

Na podstawie § 12 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1798) oraz art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737)

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. PESEL.....

4. Nazwa i adres szkoły, klasa.....

5. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....

6. Miejsce zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów)

.....

7. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.

8. Dokumentacja określająca:

- 1) trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole;
- 2) w przypadku ucznia objętego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – także wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym;
- 3) w przypadku ucznia uczęszczającego do przedszkola lub szkoły – także opinię nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki*:

1. opinia psychologiczna
2. opinia pedagogiczna
3. zaświadczenie lekarskie
4. inne.....

* niepotrzebne skreślić