

**Wnioskodawca**

.....  
(miejscowość i data)

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

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko zostało przebadane w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Morągu. Proszę o wydanie opinii.

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

PESEL dziecka:.....

Miejsce zamieszkania dziecka:.....

Nazwa, adres szkoły, klasa:.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie) .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):.....

Miejsce zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów):.....

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii (uzasadnienie wniosku)

.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku załączam** (dokumentacja uzasadniająca wniosek, opinie wydane przez specjalistów, zaświadczenia, wyniki obserwacji i badań badaniach psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich itp.):

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

Proszę o wydanie opinii po badaniu w sprawie:

15. Wczesnego wspomaganie rozwoju.
16. Wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej.
17. Odroczenia spełnienie przez dziecko obowiązku szkolnego.
18. Pozostawienia ucznia z klas I – III na drugi rok w tej samej klasie.
19. Gotowości szkolnej dziecka spełniającego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem lub oddziałem przedszkolnym.
20. Zwolnienia ucznia z nauki drugiego j. obcego.
21. Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej.
22. Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia.
23. Dostosowania warunków i formy sprawdzianu przeprowadzonego w ostatnim roku nauki w szkole podstawowej do indywidualnych potrzeb ucznia.
24. Dostosowania warunków i formy egzaminu gimnazjalnego do indywidualnych potrzeb ucznia.
25. Dostosowania warunków i formy egzaminu maturalnego lub egzaminu dojrzałości do indywidualnych potrzeb absolwenta.
26. Dostosowania warunków i formy egzaminu zawodowego lub egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe do indywidualnych potrzeb ucznia.
27. Udzielenie zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki.
28. Przyjęcie ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy.
29. Pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej.
30. Zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu.
31. Braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko prac lub zajęć zarobkowych.
32. Objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu.
33. Objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w szkole lub placówce.
34. Inne opinie o przebadanych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przekazanie opinii do szkoły.....  
(Właściwe podkreślić) (nazwa i adres szkoły)

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

### INFORMACJA

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach diagnostycznych.

### OŚWIADCZENIE WOLI

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych określonych w powyższej informacji.

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