Czerwin, dnia……

……..
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……..
(adres)

……..
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE OBJĘCIA UCZNIA ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA

w okresie: ……

1. Imię i nazwisko ucznia ……...

2. Data i miejsce urodzenia ……

3. PESEL |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

4. Adres zamieszkania.....
……...

5. Adres przedszkola/szkoły, oznaczenie klasy ……....
……...

6. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole:

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ***Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Czerwinie,*** *ul. Piastowska 23 A, 07-407 Czerwin, danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii (danych wrażliwych) moich i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do wydania opinii, zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. U UEL119 z 04.05.2016).*
Jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dokumentacja uzasadniająca wniosek o wydanie opinii o ZŚK:

- **a.** zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD),
- **b.** dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego,
- **c.** informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia.

Podstawa prawna: *Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologicznopedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591 ze zm.). Rozporządzenie MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2013 poz. 199 ze zmianami) Dz.U. 2017, poz. 1647 ze zm.).*