



Data wpływu

## WNIOSEK o wydanie opinii po diagnozie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....Miejsce urodzenia dziecka: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki: .....

..... klasa/wiek.....

Uzasadnienie/ przyczyna wydania opinii (zaznaczyć):

- wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- braku potrzeby wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
- odroczenia rozpoczęcia przez dziecko obowiązku szkolnego
- zwolnienie z nauki drugiego języka obcego
- objęcie nauką w klasie terapeutycznej
- dostosowanie wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- udzielenie zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki
- przyjęcie ucznia do oddziału przysposabiającego do pracy
- pierwszeństwo w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej
- udzielenie zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
- braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych
- objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną w szkole, przedszkolu lub placówce oświatowej
- zindywidualizowana ścieżka kształcenia
- specyficznych trudnościach w uczeniu się
- w sprawie spełniania OPP poza przedszkolem i obowiązku szkolnego i nauki poza szkołą
- INNE OPINIE związane z kształceniem w sprawie oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, opinia w sprawie oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, opinia w sprawie oceny rozwoju mowy, opinia w sprawie oceny gotowości szkolnej itp.)

*Proszę o przekazanie opinii do szkoły, przedszkola (właściwe podkreślić) - TAK NIE*

Zostałem(-am) poinformowany(-na) o konieczności osobistego odbioru opinii lub przez uprawnioną osobę.

Nowy Dwór Gd., dnia.....

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