

.....
(data wpływu)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK RODZICA (prawnego opiekuna) / PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łąncucie

Nazwisko i imię dzieckaPESEL

Data urodzenia miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców

Miejsce zamieszkaniatel

Nazwa szkoły Klasa

Adres szkoły.....

Zwracam się do PPP w Łąncucie o wydanie:

A) opinii w sprawie:

1. osiągnięcia gotowości szkolnej dziecka, które odbywa roczne przygotowanie przedszkolne poza przedszkolem lub oddziałem przedszkolnym
2. wcześniejszego zapisu do klasy I;
3. odroczenia obowiązku szkolnego;
4. dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb ucznia;
5. specyficznych trudności w uczeniu się;
6. udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki;
7. przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy;
8. przyjęcia do klasy I szkoły ponadpodstawowej kandydata z problemami zdrowotnymi;
9. zwolnienia z nauki drugiego języka obcego;
10. objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną;
11. innej opinii

B) informacji: o wyniku diagnozy psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej

Uzasadnienie wniosku

.....
Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym opiekę rodzicielską/opiekunem prawnym/ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą/ pełnoletnim uczniem. (właściwe podkreślić).

.....
Podpis wnioskodawcy

WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Łąncucie jako administratora danych osobowych, zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej Łąncucie dostępna jest w sekretariacie PPP w Łąncucie, oraz na stronie internetowej poradni:
www.ppplancut.pl

.....
Podpis