Wniosek o wydanie opinii w sprawie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną

w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia lub realizacji obowiązkowego przygotowania przedszkolnego

.....

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....

data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....

numer PESEL dziecka lub ucznia lub serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

.....

adres zamieszkania dziecka lub ucznia

.....

nazwa i adres przedszkola, szkoły , oznaczenie oddziału w szkole

1. Opis trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole (opis funkcjonowania w sferach: fizycznej -sprawność motoryczna, funkcjonowanie zmysłów, intelektualnej- procesy poznawcze, komunikacja, osiągnięcia edukacyjne, społeczno-emocjonalnej- samodzielność, relacje kontrola emocji, motywacja).

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

2. W wypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką kształcenia ze względu na stan zdrowia- opis wpływu 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 (np. sprawność fizyczna, odporność psychofizyczna, poziom akceptacji choroby, sytuacje zwiększające ryzyko nasilenia choroby, korzystanie z urządzeń w tym multimedialnych, ograniczenia wynikające z przyjmowania leków)

……

……

……

……

……

……

……

………

……

……

……

……

……

……

……

………

…………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia

Do wniosku załączam: (podkreślić właściwe):

1. Opinia nauczycieli i specjalistów o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole (obowiązkowo)
2. Zaświadczenie lekarskie
3. Inne dokumenty……