.....
imiona i nazwisko/a rodziców/pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania / telefon/ adres e-mail

WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI EDUKACYJNEJ

Imię i nazwisko dziecka.....

NR PESEL .....

Data urodzenia.....miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

Przedszkole/ Szkoła Nr .....grupa/ klasa.....

Adres placówki .....

Do wniosku o wydanie opinii, dołącza się dokumentację określającą:

1) trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole;

2) w przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia zaświadczenie lekarskie

3) opinię nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.

UZASADNIENIE WNIOSKU .....
.....
.....
.....

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych/wrażliwych moich i mojego dziecka dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 7 w Warszawie z siedzibą przy ul. Narbutta 65/71w celu wydania opinii. Oświadczam że, zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania tych danych, o prawie wglądu w nie oraz do ich poprawiania, usunięcia i okresie przetwarzania Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (art. 6 ust. 1 lit. A, art. 9 ust. 2 lit. 1) Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną znajdującą się w głównym korytarzu poradni oraz na jej stronie internetowej.

.....
Podpis ucznia od 13 do 18 lat

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam / nie wyrażam zgody- na przekazanie kopii opinii do placówki do której uczęszcza moje dziecko

.....
(podpis wnioskodawcy)