

.....
(miejscowość, data)

**Wniosek
rodziców/pełnoletniego ucznia o wydanie opinii**

1. Nazwisko i imię dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL dziecka

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres szkoły, klasa:.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:.....

.....

Miejsce zamieszkania.....

Numer telefonu.....

3. Cel wydania opinii:

- wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej,
- odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego
- zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego
- objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej
- dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki
- przyjęcia ucznia szkoły podstawowej do oddziału przysposabiającego do pracy
- pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej
- zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania przez dziecko określonej pracy lub nauki zawodu
- braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych
- objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu
- objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce
- o specyficznych trudnościach w uczeniu się
- zindywidualizowana ścieżka kształcenia
- inne opinie o przebadanych.

4. Uzasadnienie wniosku.....

.....

.....

5. Załączniki :

-

-

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na wysłanie kopii opinii do szkoły.

**niepotrzebne skreślić*

Administratorem Państwa (dziecka, rodzica/opiekuna prawnego) danych osobowych jest:

*PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA w LUBARTOWIE z siedzibą w Lubartowie, ul. Słowackiego 7, tel.: 81 855 22 68 , mail: sekretariat@poradnialubartow.pl
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni możliwy jest pod numerem tel. 81 855 22 68 lub adresem email : sekretariat@poradnialubartow.pl*

Dane osobowe Pani /Pana i dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e i art. 9 ust. 2 lit. g, 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu realizacji zadań ustawowych i świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W związku z przetwarzaniem danych w celu wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa odbiorcami Pani/Pana i dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu., nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Rodzicom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. **Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa j/w.***

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej oraz, że drugi rodzic został poinformowany o składanym wniosku o wydanie opinii i nie wnosi sprzeciwu.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia