

.....  
(miejsowość, 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 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 / nie wyrażam zgodę/y na wysłanie kopii opinii do szkoły.

.....

podpis matki/ pełnoletniego ucznia

.....

podpis ojca