

**WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) LUB PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W MIECHOWIE
W SPRAWIE ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

.....
(pieczętka poradni przyjmującej wniosek)

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL

Data urodzenia dziecka:.....

miejsce urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania dziecka:

kod pocztowy:..... miejscowość:

ulica:..... nr domu:..... nr lokalu:.....

nr telefonu:.....

Nazwa placówki (przedszkole, szkoła):..... grupa/klasa:.....

Adres placówki: kod pocztowy: miejscowość:

ulica:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie):.....

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*:

Matka.....

Ojciec.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych: kod pocztowy: miejscowość:

ulica:..... nr domu:..... nr lokalu:..... nr telefonu:.....

adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania):

.....

** w przypadku opiekunów prawnych prosimy o dołączenie decyzji sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego*

Przyczyna dla, której niezbędne jest uzyskanie opinii o indywidualnej ścieżce kształcenia

.....
.....
.....

Problemy na jakie napotyka dziecko w sferze dydaktycznej?

.....
.....
.....

Zainteresowania i uzdolnienia państwa dziecka (proszę wymienić)

.....
.....
.....

Czy dziecko korzystało z pomocy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? (jeżeli tak , to z jakiej formy)

.....
.....
.....

Czy dziecko pozostaje pod inną opieką specjalistyczną i z jakiego powodu?

.....
.....
.....

Czy na terenie szkoły została udzielona dziecku pomoc psychologiczno-pedagogiczna i w jakiej formie?

.....
.....
.....

data

podpis wnioskodawcy
(rodzica / opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)