

..... Sygnatura sprawy PPP3.....

.....

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy, nr telefonu

**WNIOSEK
O WYDANIE OPINII PORADNI
W SPRAWIE OBJĘCIA UCZNIA ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ REALIZACJI
OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZESZKOLNEGO LUB
ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA**

..... imię / imiona i nazwisko dziecka / ucznia

..... data urodzenia

..... miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL¹

..... adres zamieszkania dziecka / ucznia

..... nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka; oddział/klasa

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
..... data i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
..... data i podpis wnioskodawcy

¹ W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka.

Do wniosku dołączam:

1. Dokumentację określającą trudności w funkcjonowaniu ucznia:

- opinie innych specjalistów, którzy opiekują się dzieckiem,
- opinie nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, z uwzględnieniem efektów udzielanej dotychczas przez przedszkole lub szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

2. Dokumentację określającą wpływ 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 (zaświadczenie lekarskie).

3. Inne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną nr 3, ul. Felińskiego 15, 01-513 Warszawa, w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 3. Administrator informuje, że dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z usług Poradni. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

.....

data i podpis wnioskodawcy