

Giżycko ,dnia

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Giżycku

WNIOSEK O UCHYLENIE ORZECZENIA

o potrzebie kształcenia specjalnego

Dane dziecka:

Imiona i nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres szkoły

Klasa:

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki dziecka/prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon :

Imię i nazwisko ojca dziecka/prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon :

I. Cel uzyskania orzeczenia /opinii/:

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

II. Uzasadnienie wniosku:

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

Wyrażam zgodę na realizację kształcenia w :

- Szkole ogólnodostępnej ,
- Szkole integracyjnej lub w oddziale integracyjnym ,
- Szkole specjalnej ,
- Specjalnym ośrodku szkolno – wychowawczym .

Oświadczam , że zostałam/em poinformowana/y o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego , o możliwości uczestnictwa i przekazania własnej opinii .

Załączniki:

1.
2.
3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zespołu Orzekającego Ustawa z dnia 10 maja 2018 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000).

:

.....
(podpis)