

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Max. termin wydania opinii

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Data i miejsce urodzenia: PESEL:

Miejsce zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Nazwa przedszkola/szkoły:

Adres placówki, klasa/oddział:

Uzasadnienie złożenia wniosku:

- przedstawienie wyników diagnozy przeprowadzonej w Poradni (np. dla PPP, PZP, Sądu)
- konieczność dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
- potwierdzenie lub wykluczenie specyficznych trudności w uczeniu się (dysleksji rozwojowej)
- potwierdzenie lub wykluczenie możliwości zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego
- potrzeba objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce
- wcześniejsze przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej
- odroczenie rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego

Proszę o wydanie opinii w sprawie mojego dziecka na podstawie przeprowadzonej diagnozy.

Oświadczam, że poprzednie badanie psychologicznie/logopedycznie/pedagogicznie dziecka miało miejsce w roku

.....

Wyrażam zgodę, zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO, na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych moich/mojego dziecka przez Niepubliczną Specjalistyczną Poradnię Psychologiczno – Logopedyczną Centrum „Mavicus” w celu wydania opinii.

Posiadam informację, że opinia zostanie wydana w terminie **nie dłuższym niż 3 tygodnie od daty są odpłatne zakończenia procesu diagnostycznego** oraz że **opinie w Centrum Mavicus** (zg. z Cennikiem Usług).

Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek.

Czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Specjalista odpowiedzialny za opinię