

....., dnia.....

## WNIOSEK

W związku z .....

proszę o wydanie opinii

- o wczesnym wspomaganie rozwoju,
- w sprawie dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb ucznia, u którego stwierdzono specyficzne trudności w uczeniu się, uniemożliwiające sprostanie tym wymaganiom,
- w sprawie dostosowania warunków egzaminacyjnych do możliwości uczniów z dysfunkcjami,
- w sprawie zwolnienia ucznia z dysleksją rozwojową z nauki drugiego języka obcego,
- w sprawie skierowania do klasy terapeutycznej
  
- przyspieszenia obowiązku szkolnego dla dzieci, które wcześniej osiągnęły gotowość szkolną
- odroczenia obowiązku szkolnego dla dzieci z problemami rozwojowymi
- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w wieku 0-7 lat
- spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego lub przedszkolnego poza przedszkolem lub szkołą
- opinie w sprawie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce\*

dla

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres domowy.....Nr telefonu.....

Imiona rodziców lub opiekunów.....

Szkoła.....klasa.....

Nazwisko wychowawcy.....

Czy uczeń badany?.....nr opinii (orzeczenia).....

Wyrażam zgodę na przekazanie kopii opinii do szkoły TAK – NIE (niepotrzebne skreślić )

.....

( podpis rodzica )