

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego\*

Gdańsk,.....

.....  
adres

.....  
telefon

**WNIOSEK  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 4 W GDAŃSKU  
O WYDANIE OPINII**

Wnioskuje o przeprowadzenie diagnozy mojego syna/ mojej córki  
i wydanie opinii postdiagnostycznej \*

..... w .....

Nazwisko i imię dziecka                      data urodzenia

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ucznia klasy..... /Szoły/Przedszkoła nr.....

z powodu (proszę postawić krzyżyk przy wybranym punkcie):

2.	<input type="checkbox"/>	Wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej
3.	<input type="checkbox"/>	Odroczenia rozpoczęcia spełnienia przez dziecko obowiązku szkolnego
4.	<input type="checkbox"/>	Zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego
5.	<input type="checkbox"/>	Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej
6.	<input type="checkbox"/>	Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia
7.	<input type="checkbox"/>	Udzielenia zezwolenia na indywidualny program/indywidualny tok nauki
8.	<input type="checkbox"/>	Przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy
9.	<input type="checkbox"/>	Pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej
10.	<input type="checkbox"/>	Zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu
11.	<input type="checkbox"/>	Braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych
12.	<input type="checkbox"/>	Objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przedszkolu
13.	<input type="checkbox"/>	Objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce
14.	<input type="checkbox"/>	Specyficznych trudności w uczeniu się - <b>dysleksji rozwojowej</b>
15.	<input type="checkbox"/>	Spełniania obowiązku szkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej lub inną formą wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą
16.	<input type="checkbox"/>	Innego ..... .....
17.	<input type="checkbox"/>	Objęcia ucznia indywidualną ścieżką kształcenia
18.	<input type="checkbox"/>	Możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej

.....czytelny podpis

\* wybierz właściwe