

Wpłynęło do PPP5 w dniu .....

**WNIOSEK DO PPP5 W GDAŃSKU**  
**RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW lub PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ**

**O WYDANIE OPINII O POTRZEBIE OBJĘCIA**  
**DZIECKA ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ REALIZACJI ORPP lub**  
**UCZNIĄ ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA**

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Telefony kontaktowe ..... adres e-mail .....

Szkoła / przedszkole , adres .....

kl./gr., oznaczenie oddziału .....

**Do wniosku należy dołączyć dokumentację określającą:**

- 1) trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole;
- 2) w przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – także 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;
- 3) w przypadku ucznia uczęszczającego do przedszkola lub szkoły – także opinię nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.<sup>1)</sup>

Dołączono inną dokumentację, wymienić ją: .....

**Uzasadnienie wniosku, cel wydania informacji:**

**Data i podpis wnioskodawcy:**

.....  
matka / opiekunka

.....  
ojciec / opiekun

.....  
lub pełnoletni uczeń

1) Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r.  
w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i