

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

Poradnia Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce
ul. Oświatowa 1, 07-410 Ostrołęka

DOKUMENTACJA DO WNIOSKU
o wydanie opinii dotyczącej zorganizowanie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:

3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

.....

4. Adres zamieszkania ucznia:

.....

5. W przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły:

a) nazwa i adres szkoły:

.....

b) oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:

c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

Imię i nazwisko matki ucznia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Imię i nazwisko ojca ucznia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Określenie trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

