

Wolsztyn, dnia

**Do Zespołu Orzekającego
w Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Wolsztynie**

W N I O S E K O W Y D A N I E

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....
data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....
PESEL / seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)

.....
adres zamieszkania dziecka / ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

.....
oznaczenie oddziału w szkole, do której uczeń uczęszcza

.....
nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

.....
imiona i nazwiska rodziców dziecka / ucznia

.....
adres zamieszkania rodziców dziecka / ucznia

.....
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....
.....
.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane), wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (ACC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym):

.....
.....
.....
.....

adres poczty elektronicznej i numeru telefonu wnioskodawcy

.....
(podpis wnioskodawcy)

• Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy;
- pomocy nauczyciela
- asystenta edukacji romskiej
- wyznaczonych przez ich dyrektora.

.....
(podpis wnioskodawcy)

• Wnioskuje/nie wnioskuje / oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego – innych osób, w szczególności psychologa/ pedagoga/logopedę, lekarza lub specjalisty innego niż wyżej wymienieni

.....
(podpis wnioskodawcy)

- Oświadczam, że jestem:
 - rodzicem sprawującym władze rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem
 - opiekunem prawnym dziecka/ucznia
 - osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem

.....
(podpis wnioskodawcy)

- Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam dokumenty uzasadniające wniosek:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku – wymagane do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania;
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (wymagane do wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – indywidualnych/zespołowych);
- opinie wydane przez specjalistów;
- wyniki obserwacji – jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
- wyniki badań psychologicznych – jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
- wyniki badań pedagogicznych – jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
- wyniki badań logopedycznych – jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
- opinia ze szkoły, z przedszkola, ośrodka lub placówki;
- inne załączniki (wymienić jakie).

.....
.....
.....

* **niepotrzebne skreślić**

Zostałem(łam) poinformowany(na) o terminie posiedzenia zespołu orzekającego, które odbędzie się w dniu..... i możliwości uczestniczenia w nim.

.....
Miejscowość i data

.....
(podpis wnioskodawcy)