

.....
WNIOSKODAWCA (rodzic(e), opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZEŃ LUB OPINII DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ W ŻYWCU

Zwracam się o wydanie*:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim,
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka,
- inne (jakie)

.....
(imię/imiiona i nazwisko dziecka lub ucznia)

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

.....
(numer **PESEL** dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

.....
(adres **zamieszkania** dziecka lub ucznia)

.....
(nazwa i adres przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole oraz nazwa zawodu)

.....
(imię i nazwisko **matki/prawnej opiekunki** dziecka lub ucznia oraz adres **zamieszkania** i nr telefonu)

.....
(imię i nazwisko **ojca/prawnego opiekuna** dziecka lub ucznia oraz adres **zamieszkania** i nr telefonu)

.....
(**adres do korespondencji** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
(adres poczty elektronicznej (jeżeli wnioskodawca posiada)

UZASADNIENIE WNIOSKU

(określenie **przyczyny i celu**, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii)

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Czy dziecko lub uczeń miał wcześniej wydane orzeczenie lub opinię* TAK NIE

jeżeli TAK wskazać nazwę poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię
(w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwę niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej)

.....
.....
Czy dziecko/uczeń korzysta z alternatywnych metod komunikacji (AAC)* TAK NIE

Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym* TAK NIE

.....
Podpis(-y) wnioskodawcy (-ów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych**, o których mowa w art.23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2016r. Poz.922) w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na **udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym:**

- 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,

powołanych na wniosek przewodniczącego Zespołu a wyznaczonych przez ich dyrektora.

Wyrażam/nie wyrażam* **zgody na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych**

osób, niż powołani przez dyrektora poradni w skład zespołu orzekającego (w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty)

Składam wniosek o udział w posiedzeniu zespołu specjalisty: (imię i nazwisko oraz dane kontaktowe)

.....
Oświadczam, że jestem*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia ,
- osobą/podmiotem* sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Jako Wnioskodawca **zobowiązuję się do przekazania** wszystkich informacji dotyczących wydania orzeczenia/opinii drugiemu rodzicowi/opiekunowi* dziecka.

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
Data i podpis(-y) wnioskodawcy (-ów)

*niepotrzebne skreślić