



**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W LUBACZOWIE
O WYDANIE:**

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego ze względu na stan zdrowia:
- a) znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły
- b) uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
- a) indywidualnych
- b) zespołowych
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Dane dziecka (ucznia):

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub seria i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość

Adres zamieszkania

Dane przedszkola, szkoły lub ośrodka:

Nazwa i adres

Oznaczenie oddziału

Nazwa zawodu (*w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe*)

Dane rodziców:

Imiona i nazwiska

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji (*proszę wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania*)

Adres poczty elektronicznej

Telefon

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne 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, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej):

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

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

.....

Oświadczam, że:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego 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
– pomocy nauczyciela
– asystenta edukacji romskiej

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych osób (w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż specjaliści wchodzący w skład Zespołu Orzekającego)

Wnioskuje o uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych osób (w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż specjaliści wchodzący w skład Zespołu Orzekającego):

.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Data

.....
(podpis wnioskodawcy)

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Data

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- 1)
- 2)
- 3)