

.....
nazwa miejscowości i data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

**Do Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Nowym Tomysłu
Ul. Emilii Szanieckiej 1,
64-300 Nowy Tomyśl**

WNIOSEK O WYDANIE:

właściwe podkreślić:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niesłyszenie/słabosłyszenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niewidzenie/słabowidzenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność sprzężoną(wskazać współwystępujące niepełnosprawności).....
.....
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność ruchową w tym z afazją
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

L.P.	I DANE DZIECKA /UCZNIA										
1	Imię (imiona) i nazwisko										
2	PESEL										
	W przypadku braku numeru PESEL podać serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość										
3	Data i miejsce urodzenia										
4	Adres zamieszkania										
5	Adres i nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń										
6	Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza uczeń										
7	Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)										

L.P.	II DANE RODZICÓW DZIECKA /UCZNIA	
1	Imiona i nazwiska rodziców	Ojciec:
		Matka:
2	Adres zamieszkania rodziców	Ojciec:
		Matka:
3	Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ojciec:
		Matka:

L.P.	IV INFORMACJE O POPRZEDNIO WYDANYCH DLA DZIECKA/ UCZNI ORZECZENIACH LUB OPINIACH		
1	Czy dziecko/uczeń poprzednio posiadał orzeczenia lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	
2	Jeżeli w pkt 1 zaznaczono odpowiedź TAK proszę wskazać rodzaj orzeczenia oraz nazwę poradni, w której działał zespół orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej- nazwę tej niepublicznej poradni		

L.P.	V INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ		
1	Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	
2	Jeżeli w pkt 1 zaznaczono odpowiedź TAK proszę wskazać odpowiednią metodę komunikacji		
3	Czy dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	

L.P.	VI DODATKOWE DANE WNIOSKODAWCY	
1	Adres poczty elektronicznej	
2	Numer telefonu	

.....

Podpis wnioskodawcy

L.P.	VII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY
1	<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922) w celu wydania orzeczenia / opinii.</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p>
2	<p>Oświadczam że jestem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rodzicem sprawującym władzę rodzicielską** nad • prawnym opiekunem ** • osobą sprawującą pieczę zastępczą** nad <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p>
3	<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu wyznaczonego przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka, placówki do której uczęszcza dziecko/uczeń.....</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p>
4	<p>Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył***</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p> <p>Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył***</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p>
5	<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej .</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</p>

** niewłaściwe skreślić

***w szczególności psycholog, pedagog, lekarz lub inny specjalista

VIII ZAŁĄCZNIKI UZASADNIJĄCE WNIOSEK:

1. Opinie wydane przez specjalistów
2. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych
3. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań pedagogicznych
4. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań lekarskich
5. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego
6. Poprzednio wydane dziecku/uczniowi orzeczenia lub opinie
7. Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia wydana przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem.
8. Wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
9. Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania).
10. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie , w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).
11. Inne załączniki.....
.....
.....

IX INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA PORADNIA)

1. Stwierdzenie czy nie zachodzą przesłanki wyłączenia organu: TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)

.....
podpis przewodniczącego zespołu orzekającego

2. Informuję, że do niniejszego wniosku dołączam wyniki obserwacji i badań dziecka/ucznia..... przeprowadzonych w tutejszej poradni

.....
podpis przewodniczącego zespołu orzekającego

Przyjętam/przyjąłem do wiadomości:

.....
podpis wnioskodawcy