

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Do Zespołu Orzekającego
przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Nowym Tomyślu
ul. Emilii Sczanieckiej 1
64-300 Nowy Tomyśl

WNIOSEK O WYDANIE:

właściwe podkreślić:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niesłyszanie/słabosłyszanie (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 wspomagania rozwoju dziecka
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na autyzm, w tym zespół Aspergera

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 (wypełnić w przypadku dziecka/ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka)										
6	Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza uczeń (klasa, oddział rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego)										
7	Nazwa zawodu (wypełnić przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)										

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:

III Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia albo opinii

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 30 evenly spaced, thin horizontal grey lines across the entire width of the page. The lines are uniform in thickness and color, providing a guide for writing without being distracting. There are no margins, headers, footers, or other markings present on the page.

L.P.	IV INFORMACJE O POPRZEDNIO WYDANYCH DLA DZIECKA/UCZNIA ORZECZENIACH LUB OPINIACH O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA		
1	Czy dziecko/uczeń poprzednio posiadał orzeczenia lub opinię o potrzebie wczesnego wspomagania 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 wspomagania rozwoju dziecka wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno- pedagogicznej - nazwę tej niepublicznej poradni		

V INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ	
(wypełnić w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)	

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

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy
(imię i nazwisko)

L.P.	VII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY
1	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego, nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, placówce, ośrodku, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka, placówki do której uczęszcza moje dziecko. Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)
2	Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wchodzący w skład zespołu orzekającego. Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył: Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)
3	Oświadczam że jestem: • rodzicem sprawującym władzę rodzicielską* nad dzieckiem/ucznem, którego dotyczy wniosek • prawnym opiekunem * dzieckiem/ucznem, którego dotyczy wniosek • osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą* nad dzieckiem/ucznem, którego dotyczy wniosek Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)
4	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)

* niewłaściwe skreślić

VIII ZAŁĄCZNIKI UZASADNIAJĄCE WNIOSEK:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....
11.
.....

IX INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

1. Rodzice dziecka/ucznia lub pełnoletni uczeń mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko w sprawie.
2. W przypadku gdy wnioskodawca nie uczestniczy w posiedzeniu zespołu orzekającego, przewodniczący zespołu orzekającego, na ustną lub pisemną prośbę wnioskodawcy, informuje go o przebiegu posiedzenia zespołu i podjętym rozstrzygnięciu.
3. Jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka/ucznia prowadzonymi przez pracowników tej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości:

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)