………………………………………… Płońsk, dnia …………………………

 (imiona i nazwiska rodziców / opiekunów)

……………………………………………..

 (telefon)

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**

**PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W PŁOŃSKU**

**O PRZYZNANIE:**

* ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
* ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
* ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
* ORZECZENIE O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO – WYCHOWAWCZYCH
* OPINII WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia……………………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia …………………...………………………………………………………..

PESEL dziecka lub ucznia [[1]](#footnote-1) …………………………………………………………...…………………….....................

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia…………………………………………………………………………………...

Nazwa i adres przedszkola, szkoły ………………………………………...………..…..……….......................................

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza (klasa)………………………………………...……………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia ………………………………………...……….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia ………………………………………...………..…..……………….

Adres do korespondencji rodziców dziecka lub ucznia ………………………………………...………..….……………

……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Orzeczenia i opinie jakie zostały poprzednio wydane dla dziecka lub ucznia :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj orzeczenia / opinii | Numer | Data wydania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Alternatywne metody komunikacji – w przypadki gdy dziecko lub uczeń ich wymaga lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym** ………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

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

…………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem przedstawicielem dziecka / ucznia zgodnie z art..94§1 lub art.98§1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy ( Dz.U. z 2017r. poz. 682).

…………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub innych specjalistów ………………………………….
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczyciela, wychowawcę, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem, pomocy nauczyciela.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na doręczenia pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

…………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Dnia ……………………………. zostałam (em) poinformowana (y) o posiedzeniu Zespołu Orzekającego, który odbędzie się w dniu …………………..…………. oraz o możliwości udziału
w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawieniu swojego stanowiska.

……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

* opinia, zaświadczenie wydane przez specjalistów ………….. szt.
* wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich …………. szt.
* dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego ……………. szt.
* poprzednio wydane orzeczenia lub opinie ……………… szt.
* zaświadczenia lekarskie …………. szt.
* inne ……………………………………………………………… , ……….. szt.

…………………………………………….. ……………………………………………..

(data rejestracji wniosku w poradni) (podpis osoby rejestrującej wniosek)

Podstawa prawna :

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych

1. W przypadku braku numeru PESEL, podaje się serie i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka / ucznia. [↑](#footnote-ref-1)