



WNIOSKODAWCA

Żory, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

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

1. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dzieci i młodzieży niepełnosprawnej
2. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dzieci i młodzieży zagrożonej niedostosowaniem lub niedostosowanej społecznie
3. orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych, zespołowych / indywidualnych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim
4. orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
5. orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły (przedszkola)
6. opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministerstwa Edukacji Narodowej z dn. 07.09.2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U.2017.1743)

Dane dziecka/ucznia:

Imię/imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....pesel:.....

Adres zamieszkania:

Szkoła/placówka, adres:.....

klasa: zawód:

Dane rodziców/prawnych opiekunów/osób sprawujących pieczę zastępczą:

Imię i nazwisko **matki** dziecka/ prawnego opiekuna:

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko **ojca** dziecka/ prawnego opiekuna:

Adres zamieszkania:

*) proszę zakreślić odpowiednie

Uzasadnienie wniosku (przyczyna):.....
.....
.....
.....

Informacje o poprzednio wydanych opiniach o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i orzeczeniach

Nr opinii / orzeczenia	Poradnia wydająca opinię / orzeczenie

Dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym* TAK NIE
Dziecko wymaga alternatywnych metod komunikowania się* TAK NIE
jeśli tak – jakich?.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem (wpisać właściwe) :
(rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka, osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem).
2. Wyrażam zgodę na doręczanie pism oraz informacji związanych z Zespołem Orzekającym za pomocą środków komunikacji elektronicznej.* **TAK NIE**
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.* **TAK NIE**
4. Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego, wyznaczonego przez dyrektora szkoły – nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; asystenta nauczyciela; asystenta edukacji romskiej* prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznikiem.* **TAK NIE**
5. Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedę, lekarza lub innego specjalisty.* **TAK NIE**
6. Wnioskuje o powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedę, lekarza lub innego specjalisty – imię i nazwisko specjalisty:..... ***TAK NIE**

Do wniosku dołączam dokumenty:
.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór trzech egzemplarzy orzeczenia w dniu:
(podpis wnioskodawcy)

*) proszę zakreślić odpowiednie