

Wypełnia pracownik poradni:

Numer wniosku .....

Data i podpis osoby rejestrującej wniosek .....

Warszawa, dnia .....

## WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

### PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NR 24 O PRYZYCNANIE (proszę zaznaczyć właściwe):

- 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 O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

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

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

PESEL dziecka lub ucznia <sup>1</sup> .....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły .....

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza .....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia .....

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia .....

Adres do korespondencji rodziców dziecka lub ucznia ( jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy .....

### 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	Nazwa poradni, która wydała orzeczenie

Alternatywne metody komunikacji – w przypadku gdy dziecko lub uczeń ich wymaga lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL, podaje się serie i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka / ucznia.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

- 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 ( niewłaściwe proszę skreślić).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego :
- specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu / szkole,
  - asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, o której mowa w art. 15 ust.7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe,
  - pomocy nauczyciela,
  - asystenta edukacji romskiej
  - innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.

.....  
(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.

---

**Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego w w/w sprawie z głosem doradczym (opcjonalne)**

.....  
(imię i nazwisko osoby)

.....  
(specjalizacja )

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**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 ( Dz.U. 2017, poz.1743)