

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**  
**PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NR 24**

**O PRYZNANIE:**

- 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 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)  
.....

**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** .....

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

.....  
(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, 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 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)

**Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego w w/w sprawie z głosem doradczym,**

.....  
(imię i nazwisko osoby)

.....  
( specjalizacja )

.....  
( telefon kontaktowy)

.....  
(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 do poradni)

.....  
(data i 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 ( Dz.U. 2017, poz.1743)