

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 i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

PESEL dziecka lub ucznia ¹

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 przypadki gdy dziecko lub uczeń ich wymaga lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ 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)

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)