

Wypełnia pracownik poradni:

Numer wniosku

Data i podpis osoby rejestrującej wniosek

Warszawa, dnia

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ NR 24 O PRYZYKNANIE (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 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)

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)

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

- 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:
- nauczycieli, wychowawców, wychowawców grup przedszkolnych

.....
(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

.....
(podpis wnioskodawcy)

- Wyrażam zgodę na doręczenie pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....
(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)