

**Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Sokółce**

WNIOSEK O WYDANIE:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych*
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

*właściwe podkreślić

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:

Numer PESEL dziecka lub ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL- seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka:

klasa (oddział):

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:.....

Imię (imiona) i nazwisko matki dziecka lub ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko ojca dziecka lub ucznia:

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia:

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Nr telefonu wnioskodawcy : e-mail:

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....
.....
.....
.....
.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej- nazwa tej poradni):

.....
.....
.....
.....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się - w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

Załączniki do wniosku (wnioskodawca dołącza do wniosku dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane, zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek jego przewodniczącego, z głosem doradczym:
 - a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art.15 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe,
 - c) pomocy nauczyciela,
 - d) asystenta edukacji romskiej- wyznaczonych przez ich dyrektora.
2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty- innych osób, niż wchodzące w skład zespołu:
.....
3. Oświadczam, iż jestem:
 - rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem (ucznem) *
 - prawnym opiekunem dziecka (ucznia) *
 - osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem (ucznem) *
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić