

Zespół Orzekający
Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Kasprowicza 48, tel.: 32 2152220 poradnia.pp@wp.pl

.....
miejsowość, data

Wnioskodawca:

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania/tel. kontaktowy

WNIOSEK

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900).
- Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 2061).

o wydanie: (właściwe podkreślić)

1. **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
 2. **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
 3. **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**
 4. **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych, zespołowych)***
- dla:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:.....

3. Numer PESEL:

(w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

.....

5. Nazwa i adres szkoły/placówki (**aktualnej**), klasa/oddział:

.....

6. Nazwa zawodu

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

7. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

8. Adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/opiekunów prawnych

.....

*niepotrzebne skreślić

9. Przyczyna i cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

10. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane):

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

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

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

12. Adres poczty elektronicznej

13. Do wniosku dołączam następującą dokumentację (medyczną, psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną).

.....
(podpis wnioskodawcy)

14. Oświadczam, że (właściwe podkreślić)

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na udział w posiedzeniu zespołu 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,
- c. pomocy nauczyciela,
- d. asystenta edukacji romskiej,
- e. inne osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.

15. Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem,
- pełnoletnim uczniem

.....

(podpis wnioskodawcy)

16. Oświadczam, że (właściwe podkreślić):

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody na doręczanie pism (nie dotyczy wydanego orzeczenia i opinii wwr) za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....

(podpis wnioskodawcy)