

 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Połczynie-Zdroju

 ul. Jana Pawła II 4 78-320 Połczyn-Zdrój tel.533-556-605

 [www.polczynzdroj.naszaporadnia.com](http://www.polczynzdroj.naszaporadnia.com) email: poradniapz@gmail.com

**Wniosek w sprawie wydania orzeczenia o:**

* potrzebie kształcenia specjalnego, □ potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, □ potrzebie indywidualnego nauczania, □ potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, □ opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju
1. z uwagi na niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
* niesłyszące, □ słabosłyszące, □, niewidzące, □słabowidzące, □niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją, □ niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim, □niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym, □ niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym, □ z autyzmem, *w* tym z zespołem Aspergera, □ z niepełnosprawnością sprężoną
1. niedostosowanie społeczne
2. zagrożenie niedostosowaniem społecznym

Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzice/opiekun prawny/pełnoletni uczeń)

zamieszkały w ul

telefon wnioskodawcy adres poczty elektronicznej wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem: rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ prawnym opiekunem dziecka/ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.(niepotrzebne skreślić)

 ………………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka □□□□□□□□□□□

lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

data urodzenia miejsce urodzenia

adres zamieszkania dziecka:

ul numer domu/mieszkania

miejscowość kod pocztowy

nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

 oddział/klasa

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH[[1]](#footnote-1) (*jeśli wnioskodawcą jest rodzic, to przyjmuje się podany wyżej adres wnioskodawcy)*

Imię i nazwisko matki:

Adres zamieszkania matki:

Adres do korespondencji matki[[2]](#footnote-2):

Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania ojca:

Adres do korespondencji ojca3:

Przyczyna i cel, dla którego potrzebne jest otrzymanie orzeczenia lub opinii:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Informacje o wcześniej wydanych orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działała zespół,

który wydał orzeczenie lub opinię

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zostałem poinformowany o składzie zespołu orzekającego działającego w Poradni powołanego przez Dyrektora Poradni na podstawie § 4 ust. 2 rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wyznaczenia na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego osób uczestniczących w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym zgodnie z § 4 ust. 4 punkt 1 rozporządzenia. W związku z powyższym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział wyznaczonych w ww. sposób osób do prac w zespole.

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wnioskowania na podstawie § 4 ust. 4 punkt 2 rozporządzenia o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalistę spoza Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Połczynie-Zdroju. Wrażam taką potrzebę / nie wyrażam takiej potrzeby\*.

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego

(imię, nazwisko, stanowisko pracy, adres do korespondencji)

z uwagi na:

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Oświadczam, że nie jestem pozbawiony/na praw rodzicielskich i składam oświadczenie woli w imieniu obojga rodziców.

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

 …………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy/ców

Zgodnie z art. 6 ust. 3 rozporządzenia w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, rodzic zobowiązany jest do dostarczenia dokumentacji uzasadniającej wniosek.

ZAŁĄCZONO:

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Informujemy, że jeśli Państwa dziecko było wcześniej diagnozowane w naszej placówce lub korzystało z działań pomocowych dołączymy te dokumenty do wniosku.

 ………………………………………….

 podpis wnioskodawcy/ów

1. Na podstawie Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016, art. 4 ust. 19, przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli inny niż adres zamieszkania [↑](#footnote-ref-2)