



**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII O POTRZEBIE:\***

- **Kształcenia specjalnego**
- **Nauczania indywidualnego**
- **Indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- **Wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL \_ \_ \_ \_ \_
4. Adres zamieszkania .....
5. Nazwa i adres szkoły/przedszkola\*\* .....
- ..... klasa .....
6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: .....
- .....
7. Numer telefonu wnioskodawcy .....
8. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia/opinii:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
9. Czy dziecko/uczeń miało poprzednio wydane orzeczenia/opinie przez poradnie psychologiczno – pedagogiczne?  
TAK – NIE\* jeśli tak, to jakie:.....  
Data wydania .....Powód wydania.....  
Poradnia wydająca.....
10. Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?  
TAK – NIE\*  
Jeżeli TAK, proszę podać informację o stosowanych metodach komunikacji:  
.....  
.....  
.....

11. Do wniosku załączam następujące dokumenty\*:

- a) aktualną diagnozę psychologiczną
- b) aktualną diagnozę pedagogiczną
- c) aktualną diagnozę logopedyczną
- d) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
- e) informację o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia z przedszkola/szkoły, do której uczęszcza
- f) kserokopię posiadanych orzeczeń/opinii
- g) inne (jakie?) .....

12. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem, prawnym opiekunem lub osobą sprawującą pieczę zastępczą.

13. Wyrażam/nie wyrażam zgody na zasięgnięcie opinii o moim dziecku/ucznem w przedszkolu /szkole, do którego uczęszcza - dla celów wydania orzeczenia.

14. Zostałam/łem poinformowany o możliwości uczestniczenia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego w części dotyczącej rozpatrywania wniosku mojego dziecka.

15. Zostałam/łem poinformowany o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego.  
W przypadku zmiany terminu Zespołu Orzekającego – Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Parczewie zobowiązuje się do pisemnego zawiadomienia o nowym terminie.

16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art.23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922) w celu wydania orzeczenia.

17. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział innych osób w posiedzeniu Zespołu, o których mowa w §4 ust.4 pkt 1 i 2 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

18. Orzeczenie odbiorę osobiście w terminie 7 dni od dnia posiedzenia Zespołu /Orzeczenie proszę przesłać na adres wskazany we wniosku.\*

.....  
miejsowość, data.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Orzeczenie/opinie odebrałem/łam w dniu .....  
(data i czytelny podpis)

\_\_\_\_\_  
Orzeczenie/opinia została wysłana pocztą w dniu .....  
(data i podpis pracownika)

\* właściwe podkreślić

\*\* Należy wpisać nazwę zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej przygotowanie w zawodzie.