

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
przy Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kłobucku**

Wnioskuje o wydanie orzeczenia *

- o potrzebie kształcenia specjalnego
- o potrzebie nauczania indywidualnego
- o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych

opinii *

- o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dla

Imię/imiona i nazwisko

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

.....

Numer Pesel

.....

Miejsce zamieszkania

.....

.....

.....

Nazwa i adres szkoły, przedszkola, oddział,
nazwa zawodu *

.....

.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców

.....

Adres zamieszkania rodziców

oraz adres do korespondencji (jeśli jest
inny niż adres zamieszkania)

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje o poprzednich wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni

.....
.....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się dziecka/ucznia (wspomagające lub alternatywne metody komunikacji, język komunikacji)

.....
.....

Adres poczty elektronicznej (jeżeli taki posiada), numer telefonu

.....

Do wniosku dołączam w szczególności / wymień, podkreśl dokumentację uzasadniającą wniosek*/ :

- wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich ,
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego ,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie ,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka,
- inne

.....
.....

Dokumentacja dziecka znajduje się w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kłobucku.*

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Oświadczenia wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Powiatową Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Kłobucku w celu wydania orzeczenia lub opinii zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) .

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem,
- prawnym opiekunem,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem*

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu z głosem doradczym innych osób – nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznem, asystenta nauczyciela, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej.

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty, innych niż członkowie Zespołu

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Zostałem poinformowany o: możliwości osobistego udziału w posiedzeniu Zespołu orzekającego; dołączeniu do wniosku dokumentacji o moim dziecku zgromadzonej w Poradni; o sposobie zdobycia informacji na temat. przebiegu i decyzji Zespołu Orzekającego.

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (właściwe podkreślić)

.....
/miejsowość, data/

.....
Podpis wnioskodawcy
/imię i nazwisko/

*-podkreśl właściwe