

Wniosek do Zespołu Orzekającego

Wnioskuje o wydanie orzeczenia/opinii¹ dla mojego dziecka (odpowiednie proszę zaznaczyć)

- o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- o potrzebie indywidualnego nauczania
- o potrzebie kształcenia specjalnego
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych
- o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

Numer PESEL

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

.....
(lub serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość²)

.....
(miejsce zamieszkania + kod pocztowy)

.....
(nazwa i adres szkoły/przedszkola lub ośrodka)

klasa/nazwa zawodu

.....
(oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza³)

.....
(imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów)

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane;

¹ w przypadku wydania tylko opinii lub orzeczenia zaznaczyć odpowiednie

² w przypadku braku numeru PESEL

³ w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

Informacja o stosowanych metodach komunikacji⁴

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada;

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam

zgodę

nie wyrażam zgody,

o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 (Dz.U. 2017r., poz.1743) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych, specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela lub asystenta edukacji romskiej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam

zgodę

nie wyrażam zgody,

o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 2 (Dz.U. 2017r., poz.1743) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych, niewchodzących w skład tego zespołu osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie § 6 ust. 2 pkt 4 (Dz.U. 2017r., poz.1743) 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

i posiadam uprawnienia do występowania w sprawach dziecka.

.....
(podpis wnioskodawcy)

⁴ w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym;

Wyrażam

zgodę

nie wyrażam zgody,

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1)

2)

3)

Informacje dla rodziców / prawnych opiekunów:

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dnia..... o godzinie 13.00 w siedzibie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bolesławcu, ul.Tyrankiewiczow 11.

Rodzic / prawny opiekun / pełnoletni uczeń ma możliwość udziału w posiedzeniu i przedstawienia swojego stanowiska.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)