

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, numer domu/numer mieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Międzyrzeczu**

**WNIOSEK
o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie*:**

- indywidualnego nauczania
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- kształcenia specjalnego
 - niesłyszących i słabosłyszących
 - niewidomych i słabowidzących
 - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
 - z niepełnosprawnością umysłową (w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym)
 - ze sprzężonymi niepełnosprawnościami
 - zagrożonych niedostosowaniem społecznym
 - niedostosowanych społecznie
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych*
- wczesnego wspomaganie rozwoju

*(*właściwe podkreślić)*

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia

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

Numer PESEL

.....
W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
Adres zamieszkania

.....
Nazwa i adres szkoły/przedszkola

.....
Klasa

.....
Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

Dane rodziców:

Imię i nazwisko **ojca** /opiekuna prawnego/

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: e-mail:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

.....
Imię i nazwisko **matki** /opiekuna prawnego/

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: e-mail:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

CEL I PRZYCZYNA, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka /ucznia orzeczeniach i opiniach:

- a) Wszystkie dotychczasowe opinie/ orzeczenia znajdują się w dokumentacji PPP w Międzyrzeczu
- b) Dziecko było diagnozowane w innych placówkach.

Nazwa dokumentu	Data wydania	Nazwa Poradni

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):

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla potrzeb zespołu orzekającego.
- 2. Posiadaną dokumentację (psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, medyczną).

.....

.....

- 3. Inne dokumenty – opinie ze szkoły, opinie z placówek udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej, inne.

.....

.....

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenia:

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

.....
Czytelny podpis

- 2) Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego nauczyciela/ wychowawcy/asystenta nauczyciela/pomocy nauczyciela/asystenta edukacji romskiej.

.....
Czytelny podpis

- 3) Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą.

.....
Czytelny podpis

- 4) Wyrażam/nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
Czytelny podpis