

.....
(imię i nazwisko matki /prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
(adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego wnioskodawcy)

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 intelektualną w stopniu lekkim umiarkowanym znacznym,
 - z autyzmem, z tym z Zespołem Aspergera,
 - ze sprzężonymi niepełnosprawnościami,
 - zagrożonych niedostosowaniem społecznym,
 - niedostosowanych społecznie,
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych,
- opinii w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju^{*)}.

.....
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

Cel i przyczyna, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

- a) nie posiada
- b) wszystkie dotychczasowe opinie/orzeczenia znajdują się w dokumentacji PPP w Międzyrzeczu^{*)}
- c) w pozostałych przypadkach wypełnij tabelkę:

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):

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla potrzeb Zespołu Orzekającego.
2. Posiadaną dokumentację (psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, medyczną).

.....

.....

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

.....

.....

.....
(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.
- 2) Wyrażam/nie wyrażam zgody^{*)} na udział z głosem doradczym w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, wyznaczonego przez dyrektora szkoły: nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; asystenta nauczyciela; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej^{*)}, który prowadzi zajęcia z dzieckiem/uczniem.
- 3) Wnioskuje lub wyrażam/nie wyrażam zgody na uczestnictwo z głosem doradczym w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty (imię i nazwisko specjalisty).
- 4) Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem^{*)}.
- 5) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{*)} na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

^{*)} Właściwe podkreślić.