

.....  
(imię i nazwisko rodziców, prawnych opiekunów)

.....  
(adres rodziców lub prawnych opiekunów)

.....  
(numer telefonu)

Zespół Orzekający przy  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

ul. Mickiewicza 1  
66-440 SKWIERZYNA

## **WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O POTRZEBIE:**

- **Indywidualnego nauczania,**

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 18 września 2008 r. (Dz. U. z 30 września 2008 r. Nr 173, poz. 1072)

1. Imię i nazwisko dziecka: .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Miejsce zamieszkania: .....

4. PESEL:.....

5. Nazwa i adres placówki, klasa .....

.....

### **Cel ubiegania się o orzeczenie**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uzasadnienie wniosku**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)