…………………………………………………… ………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

……………………………………………………. Zespół Orzekający Poradni

(adres zamieszkania wnioskodawcy/)

 Psychologiczno-Pedagogicznej

……………………………………………………..

(numer telefonu) e-mail w Skwierzynie

**WNIOSEK O WYDANIE**

Podstawa prawna: **§** 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1743)

 **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

 **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych**

 **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

 **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

 **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

(proszę zaznaczyć wszystkie te rodzaje dokumentów, o które Państwo wnioskują)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: ………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: ……………………………………………….
3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

………………………………………………………………………………………………….

1. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia: ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza, nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

1. Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia, adres zamieszkania oraz adres do korespondencji[[1]](#footnote-1)

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

1. Cel dla którego niezbędne jest wydanie orzeczenia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Przyczyna wydania orzeczenia ……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………
3. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach i opiniach

(jeżeli takie były wydane). …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o stosowanych metodach komunikacji (w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym).

……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

1. Osoby diagnozujące dziecko lub ucznia w PPP w Skwierzynie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zostałam/em poinformowana, że wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Skwierzynie zostaną dołączone do wniosku.

 ……………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

12. Wykaz dołączonej do wniosku dokumentacji:

* 1. …………………………………………………………………………………..
	2. …………………………………………………………………………………..
	3. …………………………………………………………………………………..

13. Oświadczenia, wnioski i zgody:

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

Wyrażam/nie wyrażam **(właściwe podkreślić)** zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym nauczycieli, wychowawcy, specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej– wyznaczeni przez ich dyrektora;

 *(podpis wnioskodawcy)*

Wnioskuję/wyrażam zgodę **(właściwe podkreślić)** na udział w zespole orzekającym z głosem doradczym Pana/Pani ………………………………………………………………………….. (w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty- innych niż wchodzący w skład orzekający).

 *(podpis wnioskodawcy)*

Oświadczam, że jestem dla

 *(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

 Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską

 Prawnym opiekunem

 Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą

***(właściwe zaznaczyć)***

 *(podpis wnioskodawcy)*

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)