

Wniosek o wydanie orzeczenia/opinii

Cel*:

- **potrzeba kształcenia specjalnego**
- **potrzeba indywidualnego nauczania**
- **potrzeba zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych lub grupowych**
- **potrzeba indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- **potrzeba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

I. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka/ucznia :

.....,PESEL.....

W przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Nazwa i adres szkoły, klasa:

.....

W przypadku ucznia prowadzącego kształcenie zawodowe – nazwę zawodu.....

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów*

Imię i nazwisko matki

dziecka/prawnego opiekuna:

Adres zamieszkania:nr telefonu.....

Adres email.....Adres do korespondencji/ jeśli jest inny niż adres zamieszkania/.....

Imię i nazwisko ojca

dziecka/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania: nr telefonu.....

Adres email.....Adres do korespondencji/ jeśli jest inny niż adres zamieszkania/.....

III. Przyczyna i cel dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii. :

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

* właściwie podkreślić

IV. informacja o wydanych dotychczas orzeczeniach/opiniach ze wskazaniem nazwy poradni wydającej dokument/:

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

V. Sposób komunikowania się – w przypadku gdy potrzebne są alternatywne metody komunikacji (AAC), lub braku możliwości komunikacji w języku polskim.....

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

1. 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;.

2. * Wyrażam zgodę – nie wyrażam zgody

na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym:

- a) nauczyciela wychowawcy grup wychowawczych i specjalisty, prowadzącego zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
- c) pomocy nauczyciela,
- d) asystenta edukacji romskiej

– wyznaczonych przez ich dyrektora

3. *Wyrażam zgodę - nie wyrażam zgody

na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, na wniosek rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia:

psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty

4. *Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

.....
Podpisy wnioskodawców

Wypełnia pracownik poradni

VII. Dalsze postępowanie / formy pomocy/ termin

(badanie: psychologiczne/ pedagogiczne/ logopedyczne, inne)

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

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Uwagi /

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

Podpis pracownika

* właściwie podkreślić