

**ORZECZENIE O POTRZEBIE (\*właściwe zakreślić):**

- KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO \*
- INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA \*
- INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO \*
- ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH ZESPOŁOWYCH/INDYWIDUALNYCH \*

Data złożenia WNIOSKU (wypełnia poradnia)

**OPINIA O POTRZEBIE (\*właściwe zakreślić):**

- WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA \*

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII**

Podstawa prawna: §6 ust. 1 i 2 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).

CZĘŚĆ A. Dane o dziecku										
1. Imiona dziecka										
2. Nazwisko dziecka										
3. Data urodzenia			PESEL							
4. Miejsce urodzenia dziecka										
5. Adres zamieszkania dziecka		6. Kod pocztowy		7. Miejscowość				8. Województwo		
		9. Ulica				10. Nr domu		11. Nr lokalu		
12. Adres szkoły, placówki, do której dziecko uczęszcza		13. Pełna nazwa szkoły								
		14. Kod pocztowy		15. Miejscowość						
		16. Ulica						17. Nr		
		18. Grupa przedszkolna/klasa, do której dziecko uczęszcza/profil zawodowy (w przypadku szkół ponadpodstawowych)								
CZĘŚĆ B. Dane dotyczące opieki prawnej nad dzieckiem <sup>1</sup>										
19. Imię (imiona) i nazwisko <u>ojca</u> dziecka						20. Imię (imiona) i nazwisko <u>matki</u> dziecka				
21. Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna						22. Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna				
23. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wydanie opinii / orzeczenia na rzecz mojego dziecka*) – czytelny podpis						24. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wydanie opinii / orzeczenia na rzecz mojego dziecka*) – czytelny podpis				
W przypadku niemożności podpisania zgody przez opiekuna prawnego dziecka/ojca, osoba składająca wniosek wpisuje: OŚWIADCZAM, że wniosek składam za zgodą ww. opiekuna prawnego/ojca dziecka.						W przypadku niemożności podpisania zgody przez opiekuna prawnego dziecka/matkę, osoba składająca wniosek wpisuje: OŚWIADCZAM, że wniosek składam za zgodą ww. opiekuna prawnego/matki dziecka.				
25. Adres zamieszkania rodziców/ prawnego opiekuna dziecka oraz adres do korespondencji		26. Kod pocztowy				27. Miejscowość				
		28. Ulica				29. Nr domu		30. Nr lokalu		
		31. Telefon		32. Adres poczty elektronicznej						

<sup>1</sup> Podpis składa **prawny opiekun dziecka** (czyli rodzic, jeżeli nie został pozbawiony praw rodzicielskich lub inna osoba ustanowiona Postanowieniem Sądowym).

<b>CZĘŚĆ C. Cel złożenia WNIOSKU i oświadczenia</b>		
33. Określenie celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii		
34. Wydane dotychczas dla dziecka/ucznia orzeczenia lub opinie ze wskazaniem poradni psychologiczno-pedagogicznej, która je wydała.		
35. 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)		
36. Do wniosku dołączam (np. zaświadczenie: o stanie zdrowia dziecka/ucznia, lekarza medycyny pracy, z obserwacji psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, opinie specjalistów, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego, kopie dotychczas wydanych orzeczeń, opinii): <sup>2</sup>		
37. Oświadczam, że jestem <b>rodzicem</b> sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ <b>prawnym opiekunem</b> dziecka lub ucznia/ <b>osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą</b> nad dzieckiem lub uczniem.*		
38. Wyrażam zgodę na kontakt poradni z dyrektorem placówki mojego dziecka w celu pozyskania opinii nauczycieli, wychowawców, specjalistów.*	TAK	NIE
39. Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w opinii/orzeczeniu dyrektorowi, specjalistom, nauczycielom pracującym z dzieckiem w szkole/placówce.*	TAK	NIE
40. Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.*	TAK	NIE
41. Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym wyznaczonego przez dyrektora przedszkola/szkoły - nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej prowadzącego zajęcia z dzieckiem.*	TAK	NIE
42. Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób w szczególności pedagoga, psychologa, logopedy, lekarza, lub innego specjalisty – imię i nazwisko: *	TAK	NIE
43. Poinformowano mnie o terminie posiedzenia zespołu orzekającego.*	TAK	NIE
44. Chcę uczestniczyć w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko.*	TAK	NIE
45. Data wypełnienia WNIOSKU (dzień –miesiąc –rok)	46. Czytelny podpis wnioskodawcy	
<b>Część D. WYPEŁNIA PRACOWNIK PORADNI</b>		
47. Potwierdzenie przez pracownika Poradni zgodności danych osobowych WNIOSKODAWCY z przedłożonymi dokumentami. Data złożenia wniosku.  (dzień –miesiąc –rok) (podpis przyjmującego pracownika)		
48. Termin posiedzenia zespołu orzekającego /nr zarządzenia powołującego ZO / skład ZO  (dzień –miesiąc –rok) /nr / psycholog / pedagog / logopeda / lekarz / nr orzeczenia / (podpis przewodniczącego ZO)		

\*właściwe zakreślić

<sup>2</sup>Zaświadczenie wypełnione zgodnie z §6 ust. 3, 4, 5 podstawy prawnej