



Płock, dnia

.....
(imiona i nazwiska rodziców / opiekunów)

.....
(telefon)

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W PŁOCKU**

O PRYZNANIE:

- ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
- ORZECZENIE O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO – WYCHOWAWCZYCH
- OPINII WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

PESEL dziecka lub ucznia ¹

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza (klasa).....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia

Adres do korespondencji rodziców dziecka lub ucznia

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii :

Orzeczenia i opinie jakie zostały poprzednio wydane dla dziecka lub ucznia :

Rodzaj orzeczenia / opinii	Numer	Data wydania

¹W przypadku braku numeru PESEL, podaje się serie i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka / ucznia.



Alternatywne metody komunikacji – w przypadki gdy dziecko lub uczeń ich wymaga lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

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)

Oświadczam, że jestem przedstawicielem dziecka / ucznia zgodnie z art..94§1 lub art.98§1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2017r. poz. 682).

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub innych specjalistów
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczyciela, wychowawcę, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem, pomocy nauczyciela.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na doręczenia pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dnia zostałam (em) poinformowana (y) o posiedzeniu Zespołu Orzekającego, który odbędzie się w dniu oraz o możliwości udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawieniu swojego stanowiska.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

- opinia, zaświadczenie wydane przez specjalistów szt.
- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich szt.
- dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego szt.
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie szt.
- zaświadczenia lekarskie szt.
- inne, szt.

.....
(data rejestracji wniosku w poradni) (podpis osoby rejestrującej wniosek)

Podstawa prawna :

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych