

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO –PEDAGOGICZNA
W WĘGROWIE**

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel./ fax: 25 792 47 00
email: sekretariat@poradnia.wegrow.pl

Wniosek o wydanie orzeczenia/opinii*

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

PESEL dziecka/ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka.....

Klasa (lub nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia

Adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia

Numer telefonu i adres poczty elektronicznej rodziców dziecka/ucznia

.....

Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka / ucznia orzeczeniach lub opiniach (nazwa poradni)

Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.....

Przyczyna i cel dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii (właściwe podkreślić)

Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na: **(podkreślić właściwe)**

- 1) niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
 - a) niesłyszące
 - b) słabosłyszące
 - c) niewidzące
 - d) słabowidzące
 - e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
 - f) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim
 - g) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym
 - h) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym
 - i) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu głębokim
 - j) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
 - k) z niepełnosprawnością sprzężoną (*wpisać rodzaje niepełnosprawności*)

- 2) niedostosowanie społeczne
- 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym

Węgrów, dnia

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- 1) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty nie będącego członkiem zespołu orzekającego zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. Nr 2017, poz.1743).
- 2) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia albo za zgodą pełnoletniego ucznia: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce; asystenta nauczyciela; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej* wyznaczonych przez dyrektora zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. Nr 2017, poz.1743).
- 3) Oświadczam, że jestem:
 - rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
 - prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
 - osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy;*
- 4) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 5) Oświadczam, że niniejszy wniosek składam za zgodą drugiego rodzica dziecka/ucznia.
- 6) Oświadczam, że **wzmę/nie wzmę*** udziału w posiedzeniu zespołu orzekającego.
- 7) Oświadczam, że zostałem poinformowany o dacie zespołu orzekającego.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

*) *niepotrzebne skreślić*

Podstawa prawna:

Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2017.1743).

Załączona dokumentacja uzasadniająca wniosek(*podkreślić właściwe*):

- 1) Opinie, orzeczenia, zaświadczenia, wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych z innej placówki.
- 2) Dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego.
- 3) Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka/ucznia.
- 4) Opinia ze szkoły/przedszkola/placówki /ośrodka o dziecku/uczeniu.
- 5) Inne dokumenty.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów