

Nowa Sól, dn. ....

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

**Zespół Orzekający przy Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Nowej Soli**

.....  
(adres zamieszkania – ulica, nr domu, nr lokalu, kod poczt. miejscowość)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon)

.....  
(podaję/nie podaję e-mail - do kontaktów)

## **WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU**

- o potrzebie kształcenia specjalnego
- o potrzebie indywidualnego nauczania
- o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Działając na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekającej w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1743 z późn. zm.) wnoszę o wydanie orzeczenia (opinii) dotyczącej mojego dziecka:

### DANE DOTYCZĄCE DZIECKA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

**Nazwisko** (należy wypełnić drukowanymi literami): .....

**Pierwsze imię:**..... **Drugie imię:** .....

**Data urodzenia:** ..... **Miejsce urodzenia:** .....

(dzień –miesiąc –rok)

**PESEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(w przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**Adres zamieszkania:**.....  
(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy, poczta)

**Pełna nazwa szkoły/przedszkola/ośrodka:**.....

**Adres szkoły/przedszkola/ośrodka:**.....  
(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....  
(miejscowość, kod pocztowy, poczta)

**Klasa/oznaczenie oddziału:** .....

**Nazwa zawodu** (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe) .....

## Uzasadnienie wniosku ( przyczyna i cel wydania orzeczenia):

### Czy były wydane dla dziecka lub ucznia orzeczenia lub opinie o wczesnym wspomaganiu?

Tak      Nie

Jeżeli takie zostały wydane, proszę podać nazwę poradni w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej  
– nazwa tej poradni

Metody komunikowania się (w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:

- nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej
- wyrażam zgodę na udział innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innych niż ze składu zespołu orzekającego poradni

.....  
data i podpis

- 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

.....  
data i podpis

- oświadczam, że wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....  
data i podpis

- oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym o przetwarzaniu danych osobowych

.....  
data i podpis

Do wniosku załączam:

- wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia
- wydane opinie przez specjalistów
- zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenie lub opinie o wczesnym wspomaganiu rozwoju, jeżeli takie zostały wydane
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie

.....  
(podpis wnioskodawcy )