

Wnioskodawca:

Zielonka, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica - opiekuna prawnego

.....  
adres

.....  
telefon

**Zespół Orzekający  
Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej  
w Zielonce, ul. Inżynierska 1**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie (właściwe podkreślić):

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

dla

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

Data i miejsce urodzenia .....

nr PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:

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

Adres zamieszkania dziecka .....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka .....

Oznaczenie oddziału (klasa) .....

Nazwę zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe) .....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Adres zamieszkania rodziców .....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) .....

Proszę o wydanie w/w orzeczenia / opinii z powodu .....

w celu .....

Czy wcześniej wydano dla dziecka orzeczenie lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka?

TAK NIE (właściwe podkreślić)

Jeśli tak, proszę podać nazwę poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie / opinię .....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku gdy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić), aby w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu z głosem doradczym, uczestniczyli: nauczyciele, wychowawcy, asystent nauczyciela lub wychowawcy świetlicy, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej, inne osoby (w szczególności psycholog, pedagog, lekarz, logopeda - inni niż członkowie zespołu).

**Zgłaszam wniosek / Nie zgłaszam wniosku** (właściwe podkreślić), aby w posiedzeniu zespołu uczestniczyły inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, lekarz, logopeda - inni niż członkowie zespołu.

Oświadczam, że jestem (właściwe podkreślić):

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem
- prawnym opiekunem dziecka
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Adres poczty elektronicznej wnioskodawcy (jeżeli taki posiada) .....

**Upoważniam** .....**do odbioru opinii/orzeczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Zostałem poinformowany o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączona dokumentacja (właściwe zaznaczyć):**

1. Zaświadczenie lekarskie
2. Dokumentacja medyczna
3. Orzeczenie o niepełnosprawności
4. Opinia ze szkoły/przedszkola
5. Opinia psychologiczna
6. Wyniki badania psychologicznego
7. Opinia logopedyczna
8. Ksero świadectwa szkolnego
9. Wykaz ocen ucznia
10. Inne.....